|  |
| --- |
| **□ÖNERİ □ İSTEK □ MEMNUNİYET □ ŞİKAYET □ DİĞER** Tarih:…./.…/20.....**İLGİLİ BİRİM :****KONU :****İÇERİK :****CEVAP VERİLMESİNİ İSTİYORUM □****T.C. KİMLİK NUMARASI :****ADI SOYADI :****ADRES :****TELEFON/E-POSTA :****□ ÖĞRENCİ □ PERSONEL □ DIŞ PAYDAŞ***“Memnuniyet Kutuları” Birimler tarafından aylık olarak kontrol edilerek değerlendirilmesi sağlanır.* |