|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **ÖĞRENCİ AKADEMİK DANIŞMANLIK MEMNUNİYET DEĞERLENDİRME FORMU**  | Doküman No  | KYS-FRM-421  |
| İlk Yayın Tarihi  | 18.10.2023 |
| Revizyon Tarihi  | - |
| Revizyon No  | 00 |
| Sayfa  | 1/1  |

Aşağıdaki seçeneklerden size uygun olanını işaretleyiniz.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** **(Kesinlikle** **Katılmıyorum)**  | **2 (Katılmıyorum)**  | **3 (Kararsızım)**  | **4 (Katılıyorum)**  | **5** **(Kesinlikle** **Katılıyorum)**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
| Akademik danışmanım dönemde iki kez görüşme yapılacağı ile ilgili bilgi verdi.   |  |  |  |  |  |
| Akademik danışmanım dönemde iki kez planladığı görüşmeleri gerçekleştirdi.   |  |  |  |  |  |
| Akademik danışmanım ders seçiminde gerekli kontrolleri sağladı ve sorun olduğunda benimle iletişime geçti.  |   |   |   |   |   |
| Yardıma ihtiyaç duyduğum alanlarda (burs, psikolojik danışmanlık vb.) beni değerlendirdi ve ilgili birimlere yönlendirdi.   |   |   |   |   |   |
| Akademik danışmanım kolay ulaşılabilir.   |   |   |   |   |   |
| Aldığım akademik danışmanlıktan memnunum.  |   |   |   |   |   |
| Yukarıdaki maddeler dışında eklemek istediğiniz görüş ve önerileriniz:      |