|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:**  | **Saat:** |  |  |
| **Geri Bildirim Türü:** | Şikâyet | Memnuniyet | Öneri/İstek  |
| **Ad-Soyad:** |  | E-Posta: |  |
| **Cep Tel:** |  | İleteceği Birim: |  |
| **Paydaş Türü:** | Öğrenci:  | Personel:  | Diğer:  |

**Konu:**

**Açıklama:**

***Not:*** *Yapmış olduğunuz geri bildirimleriniz Kalite Koordinatörlüğü tarafından ilgili birim/birimlere iletileceği için geri bildiriminize ait çalışmalar 7 ila 15 gün arasında değişebilmektedir. Aciliyet gerektiren geri bildirimleriniz için lütfen* *kalite@karatekin.edu.tr* *adresini ziyaret ediniz.*

|  |  |
| --- | --- |
| simge, sembol, logo, ticari marka, amblem içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu | **T.C.****ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ****Geri Bildirim Formu** |
|
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:**  | **Saat:** |  |  |
| **Geri Bildirim Türü:** | Şikâyet | Memnuniyet | Öneri/İstek  |
| **Ad-Soyad:** |  | E-Posta: |  |
| **Cep Tel:** |  | İleteceği Birim: |  |
| **Paydaş Türü:** | Öğrenci:  | Personel:  | Diğer:  |

**Konu:**

**Açıklama:**