KTÜ 1955	DİLEK ŞİKÂYET ÖNERİ FORMU	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi UZEM

KODU	KTÜ. UZEM. FR.07	YAY. TRH	15.06.2020	REV. TRH.		REV. NO		SAYFA NO	1/1

Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Lütfen sadece memnuniyet, dilek, öneri ve şikâyet içeren görüşlerinizi bildirmek amacıyla kullanınız.

TARİH: …../……../20…... □ **ŞİKAYET** □ **ÖNERİ** □ **TEŞEKKÜR**

ADI SOYADI İMZA :……..... □ **PERSONEL** □ **KATILIMCI**

TELEFON-ADRES :……..

E-MAİL :……..

KONUSU :…….....

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ:	**TARİH:……/ ……./ 20…**
FAALİYETİ GERÇEKLEŞTİRECEK BİRİM:	**TARİH:……/ ……./ 20…**
GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET: **FAALİYETİ GERÇEKLEŞTİREN ADI-SOYADI/İMZA:**	
FAALİYET SONUCU: **UYGUN ( ) UYGUN DEĞİL ( )**	**TARİH:……/ ……./ 20…**
NOT:	**KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ ADI-SOYADI/İMZA**

➢ Bildiriminiz sonucunda tarafınıza ulaşılmasını istiyorsanız iletişim bilgilerinizi lütfen belirtiniz. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında; kişisel verileriniz bildirim formunuz dahilinde kayıt altına alınmakta olup, Müdürlüğümüz bünyesinde arşivlenmektedir. Yurt içi ve yurt dışı ile paylaşılmamaktadır.