

	Doküman No		Revizyon	
	İlk Yayın Tarihi		Revizyon No	
	<b>ÖNERİ İSTEK MEMNUNİYET ŞİKÂyet BAŞVURU FORMU</b>			

<b>Başvuru Tarihi</b> (gg / aa / yyyy / Saat )	
---	--

<b>Başvuru Türü</b>			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikayet

<b>Başvuru Sahibinin</b>									
<b>T.C. Kimlik No</b>									
<b>Adı Soyadı</b>									
<b>E-Posta Adresi</b>									
<b>Cep Telefonu</b>									
<b>Paydaşlık Durumu</b>	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> Diğer						
<b>İletişim Adresi</b> (Ev/İş)									<i>İmza</i>

<b>Cevabı Nasıl Almak İstersiniz?</b>			
<input type="checkbox"/> E-Posta	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Yüz yüze Görüşme	<input type="checkbox"/> Posta

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Lütfen sadece memnuniyet, dilek, öneri ve şikâyet içeren görüşlerinizi bildirmek amacıyla kullanınız.
- Sizinle iletişime geçebilmemiz için lütfen bilgilerinizi eksiksiz doldurunuz. Bilgilerini sadece size bilgi vermek amacıyla kullanılır.

<b>Öneri İstek Memnuniyet Şikâyet Konusu</b>