



# SAMSUN ÜNİVERSİTESİ

## ÖNERİ TALEP VE ŞİKÂYET FORMU

Belge No: OİDB-001

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

Başvuru Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> Talep	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet
Başvuru Sahibinin			
<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>

Cevabı Nasıl Almak İstersiniz?			
<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.

Öneri İstek Memnuniyet Şikâyet Konusu