|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci/Personel Adı/Soyadı** |  |
| **Şikayet/Öneri Tarih ve Saati** |  |
| **Şikayet/Öneri konusu** |  |
| **Şikayeti alan kişi;****Adı,Soyadı,İmzası** |  |

**Gerçekleşen Faaliyet**

**Öğrenci / Personele Geri Bildirim**

**İletişim:**

**Tel**

**Faks**

**Elden Teslim**

**e-posta**

**Birebir Görüşme**

**Sorumlu Kişi : …………………………İmza : ........................... Tarih : ....../......./.................**

Varsa Açıklama: