|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci/Personel Adı/Soyadı** |  |
| **Şikayet/Öneri/Hata ve Usulsüzlük**Tarih ve Saati |  |
| **Şikayet/Öneri/Hata ve Usulsüzlük** |  |
| **Şikayet/Öneri/Hata ve Usulsüzlüğü** **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: