|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****Dilek ve Şikayet Formu** | Dokuman No | KGS-01 |
| Yayın Tarihi | 23.11.2021 |
| Revizyon No | - |
| Revizyon Tarihi | - |
| **Tarih ….. / ….. / …….. Dilek Öneri Teşekkür Şikayet**  |
| **FORMU DOLDURAN (\***Doldurulması Zorunlu Değildir**)** |
| **Adınız Soyadınız\*****Telefon No\*****Adres\*** | **:****:****:** |  **E-posta\*:**  |
| **Konu:**  |
|  **Öğrenci Öğretim Elemanı İdari Personel Ziyaretçi**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kalite Komisyonunun Değerlendirmesi** | **Tarih ….. / ….. / ………** |
|  |
| **Faaliyeti Gerçekleştirecek Birim** | **Tarih ….. / ….. / ………** |
| **Gerçekleştirilen Faaliyet:** |
| **SONUÇ:****ADI-SOYADI** | **Tarih ….. / ….. / ………****İMZASI** |