|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |