



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi

Geri Bildirim Türü

Öneri İstek Memnuniyet Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin

Adı Soyadı

Cep Telefonu

E-Posta Adresi

Paydaş

Öğrenci

Çalışan

Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.