

# MEMNUNİYET, ŞİKÂyet VE ÖNERİ FORMU

Doküman No: DPU-KYS-FR-003

İlk Yayın Tarihi: 28.12.2023

Rev. No: 00

Rev. Tarihi: ---



## T.C. KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ Şaphane Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

*Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.*

*Lütfen sadece **Memnuniyet, Öneri ve Şikâyet** içeren görüşlerinizi ve **Uygun Olmayan Hizmetleri** bildirmek amacıyla kullanınız.*

TÜRÜ 1: Memnuniyet

Öneri

Şikâyet

TÜRÜ 2:  Uygun Olmayan Ürün / Hizmet

Konusu:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

AD/SOYAD :

TARİH: ... /... / 20...

SAAT: ... : ...

TEL NO :

E-MAİL :

İMZA :

**NOT 1:** Size ulaşılmasını istiyorsanız, iletişim bilgilerinizi belirtiniz. Bütün başvuruların gizliliği korunmaktadır. İletişim bilgileriniz sadece size bilgi vermek amacıyla kullanılır.

**NOT 2:** Memnuniyet, Öneri ve Şikâyet Bildirim Kutusu her ayın ilk haftası açılır ve formlar 3 gün içerisinde ilgili birime ulaştırılır.

HAZIRLAYAN	HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
YÜKSEKOKUL SEKRETERİ TAHSİN YILDIRIM	KALİTE KOORDİNATÖRÜ ÖĞR. GÖR. YILMAZ ÇETİNER	MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRÜ PROF. DR.SAİT DÜNDAR SOFUOĞLU