



T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu
Bilgisayar Teknolojileri Bölümü
ÖĞRENCİ ŞİKAYET ve TALEP FORMU

Form Kodu: F.TBMYO-BT.001

Rev.No/Tarihi:

Sayfa No:1/1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Öğrenci Adı
/Adresi

Tel:

Faks:

E-posta:

Şikâyet Özeti:

Adı Soyadı:

Tarih:/...../202.....

İmza:

Lütfen Bölüm Başkanı ve Kalite Birimine teslim ediniz.

Bu bölüm Danışman Öğretim Elemanı tarafından takip edilecektir.

Şikâyet İlgili Konu

Şikâyet No:

Şikâyetin giderilmesi için yapılan işlemler:

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

Değerlendirme Sonucu

Onaylayan

- ☐ Yeterli, Düzeltici Faaliyet Başlatılsın
☐ Yetersiz, Düzeltici Faaliyet Başlatılsın
☐ Şikâyet olarak değerlendirilmedi

Adı Soyadı

Adı Soyadı

Görevi

Öğretim Üyesi

Görevi

Bölüm Başkanı

Tarih

...-...-202...

Tarih

...-...-202....

İmza

İmza

Yetersiz İse Yapılacak Düzeltici Faaliyet

DF No