



TS EN ISO
9001:2015

T.C.
İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ



GERİ BİLDİRİM FORMU

Dok. No: FR/GNL/23

İlk Yayın Tar.: 27.05.2019

Rev. No/Tar.: 01/1.09.2021

Sayfa 1 / 1

Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Lütfen sadece Memnuniyet, İstek, Öneri ve Şikâyet içeren görüşlerinizi ve Uygun Olmayan Ürün/Hizmetleri bildirmek amacıyla kullanınız.

TÜRÜ 1: Memnuniyet İstek Öneri Şikâyet

TÜRÜ 2: Uygun Olmayan Ürün / Hizmet

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

AD/SOYAD :

TEL NO :

E-MAİL :

TARİH: ... / ... / 20...

SAAT: ... : ...

NOT 1: Geri bildirimlerinizin işleme alınmasını istiyorsanız lütfen iletişim bilgilerinizi belirtiniz. Bütün başvuruların gizliliği korunmaktadır. İletişim bilgileriniz sadece size bilgi vermek amacıyla kullanılmaktadır.

NOT 2: Bildirim Kutuları her ayın ilk haftası açılır ve formlar 3 günü içerisinde ilgili birime yönlendirilir.

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.