ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
GERİ BİLDİRİM FORMU

Tarih : **Saat** :

Geri Bildirim Türü : ◯ **Şikayet** ◯ **Memnuniyet** ◯ **Öneri/İstek**

Ad- Soyad : **E-posta** :

Cep Tel : **İleteceği Birim** :

Paydaş Türü : ◯ **Öğrenci** ◯ **Hasta** ◯ **Hasta Yakını** ◯ **Personel** ◯ **Diğer**

Konu :…….

Açıklama:……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Not: *Yapmış olduğunuz geri bildirimleriniz KALEM otomasyon sistemimizden ilgili birim/birimlere iletileceği için geri bildiriminize ait çalışmalar 7 ila 15 gün arasında değişebilmektedir. Aciliyet gerektiren geri bildirimleriniz için lütfen https://kalem.omu.edu.tr/tr/feedbacks/new adresini ziyaret ediniz.*

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
GERİ BİLDİRİM FORMU

Tarih : **Saat** :

Geri Bildirim Türü : ◯ **Şikayet** ◯ **Memnuniyet** ◯ **Öneri/İstek**

Ad- Soyad : **E-posta** :

Cep Tel : **İleteceği Birim** :

Paydaş Türü : ◯ **Öğrenci** ◯ **Hasta** ◯ **Hasta Yakını** ◯ **Personel** ◯ **Diğer**

Konu :…….

Açıklama:……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Not: *Yapmış olduğunuz geri bildirimleriniz KALEM otomasyon sistemimizden ilgili birim/birimlere iletileceği için geri bildiriminize ait çalışmalar 7 ila 15 gün arasında değişebilmektedir. Aciliyet gerektiren geri bildirimleriniz için lütfen https://kalem.omu.edu.tr/tr/feedbacks/new adresini ziyaret ediniz.*

PP.5.3.FR.0028, R1, Haziran 2020 *Sayfa 1 / 1*