****

**AVRUPA BİRLİĞİ VE ULUSLARARASI İLİŞKİLER ENSTİTÜSÜ**

**ÖNERİ -İSTEK -MEMNUNİYET - ŞİKÂYET BİLDİRİ FORMU**

|  |
| --- |
| **Başvuru Türü** |
|[ ]  Öneri |[ ]  İstek |[ ]  Memnuniyet |[ ]  Şikâyet |

|  |
| --- |
| **Başvuru Sahibinin** |
| **Adı Soyadı** |  | İmza |
| **E-Posta Adresi** |  |  |
| **Cep Telefonu** |  |  |
| **Paydaşlık Durumu** |[ ]  Öğrenci |[ ]  Çalışan |[ ]  Diğer |  |
| **İletişim Adresi**(Ev/İş) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cevabı Nasıl Almak İstersiniz?** |
|[ ]  E-Posta |[ ]  Telefon |[ ]  Yüz Yüze Görüşme |[ ]  Posta |

* Bu formun amacı, sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak Enstitümüz iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Lütfen formu yalnızca memnuniyet, istek, öneri ve şikâyet içeren düşüncelerinizi bildirmek amacıyla kullanınız.
* Sizinle iletişime geçebilmemiz için lütfen bilgilerinizi eksiksiz doldurunuz. Bilgileriniz yalnızca size bilgi vermek amacıyla kullanılacaktır.

|  |
| --- |
| **Öneri – İstek – Memnuniyet - Şikâyet Konusu** |
|  |