**SAYAK Geri Bildirim Formu**

1. **Kişisel Bilgiler (Opsiyonel)**
2. Adınız ve Soyadınız: .................................................................
3. E-posta Adresiniz: .................................................................
4. Telefon Numaranız: .................................................................

**2. Katılımcı Grubu** (Lütfen size uygun olan seçeneği işaretleyiniz):

* Öğrenci ( )
* Öğretim Üyesi ( )
* Kurum Yöneticisi ( )
* Değerlendirme Ekibi Üyesi ( )
* Diğer:

**3. Geri Bildirim Konusu** (Lütfen ilgili alanı işaretleyiniz):

* Akreditasyon Süreçleri
* Değerlendirme Kriterleri
* Çalıştay ve Seminerler
* Diğer:

**Geri Bildiriminiz** Lütfen görüş, öneri veya şikayetlerinizi detaylı bir şekilde açıklayınız:

**Değerlendirme** SAYAK’ın hizmetleri hakkında genel bir değerlendirme yapınız (1: Hiç Memnun Değilim – 5: Çok Memnunum):

1( ) 2( ) 3( ) 4( ) 5( )

**6. Eklemek İstedikleriniz** Eklemek istediğiniz başka bir görüş ya da öneriniz varsa lütfen belirtiniz:

**Gizlilik Taahhütü**:Geri bildirimleriniz gizlilik ilkesine uygun olarak değerlendirilir ve yalnızca kalite iyileştirme süreçlerinde kullanılır.

SAYAK’ın hizmet kalitesine katkıda bulunduğunuz için teşekkür ederiz.