

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
	Yürürlük Tarihi	31.07.2023
	Revizyon Tarihi	-
	Revizyon No	-
	Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Tarihi	18.05.2023
-----------------------------	------------

Geri Bildirim Türü			
<input checked="" type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikayet

Geri Bildirimi İleten Kişinin			
Adı Soyadı	H**** Ş*****		
Cep Telefonu	053* *** ****		
E-Posta Adresi			
Paydaş	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Çalışan	<input checked="" type="checkbox"/> Diğer (İşletme Müdürü)

Geri Bildirim Açıklaması			
<p>Program günümüz ihtiyaçları doğrultusunda geniş bir ders havuzu içermekle birlikte tüm derslerin teorik olması öğrencilerin sektöre yeterli şekilde hazır olarak eğitim almalarına engel olduğu kanaatindeyim. Bu nedenle müfredatta uygulama saatlerine yer verilmesi ile öğrencilerin pratik bilgi ve becerilerinin geliştirilmesine bu sayede iş hayatının zorluklarını üstesinden gelerek iş yeri uyumunun artacaktır. Dolayısıyla müfredat içerisinde uygulama saatlerinin artırılmasını naçizane önermekteyim</p>			

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.