



**ÖĞRENCİ AKADEMİK DANIŞMANLIK
MEMNUNİYET DEĞERLENDİRME FORMU**

Doküman No	FR.350
İlk Yayın Tarihi	12.09.2022
Revizyon Tarihi	16.01.2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/1

Aşağıdaki seçeneklerden size uygun olanını işaretleyiniz.

1 (Kesinlikle Katılmıyorum)	2 (Katılmıyorum)	3 (Kararsızım)	4 (Katılıyorum)	5 (Kesinlikle Katılıyorum)
--	-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---

	1	2	3	4	5
Akademik danışmanım dönemde iki kez görüşme yapılacağı ile ilgili bilgi verdi.					
Akademik danışmanım dönemde iki kez planladığı görüşmeleri gerçekleştirdi.					
Akademik danışmanım ders seçiminde gerekli kontrolleri sağladı ve sorun olduğunda benimle iletişime geçti.					
Yardıma ihtiyaç duyduğum alanlarda (burs, psikolojik danışmanlık vb.) beni değerlendirdi ve ilgili birimlere yönlendirdi.					
Akademik danışmanım kolay ulaşılabilir.					
Aldığım akademik danışmanlıktan memnunum.					
Yukarıdaki maddeler dışında eklemek istediğiniz görüş ve önerileriniz:					

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici