TARİH ……/……/20…..

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Adınız Soyadınız\* |  |
| Telefon |  |
| E posta\*  |  |
| **Durumu\*:** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Öğrenci |[ ]  Mezun |
|[ ]  Aday Öğrenci |[ ]  İdari Personel |
|[ ]  Akademik Personel |[ ]  Diğer  |
|[ ]  İdari Personel |  |  |
| Talep /Öneri türünü belirtiniz\*: |
|[ ]  Eğitim-Öğretim |[ ]  Mezun |
|[ ]  Öğrenci İşleri Süreci |[ ]  Ulaşım Hizmeti |
|[ ]  Burslar |[ ]  Diğer  |
|[ ]  ARELKAM Süreçleri |  |  |

Lütfen istek ve önerilerinizi detaylı olarak yazınız\*.

|  |
| --- |
|  |

*\*: Doldurulması zorunlu olan bilgiler.*

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Formu <https://kalite.arel.edu.tr/gorus-ve-onerilerinizi-bildirin/> bağlantı adresi aracılığı ile gönderebilirsiniz.