……./……./20……

**ÖĞRENCİNİN**

Mezun Memnuniyeti Anketi

\*ADI SOYADI :…………………….……………………………..

\*FAKÜLTE / MYO :….………………………………………………..

\*ÖĞRENCİ NO :……………………………….…………………..

\*BÖLÜMÜ/PROG. :……………………………………….…………..

\**İLİŞİK KESME NEDENİ*:………………………………….……………….

\*AÇIK ADRESİ :………………………………………….………..

:……………….………………………….………

\*CEP TEL :…………………………………………….……..

\*E-POSTA :…………………………………………………...

# \* Zorunlu Doldurulması Gereken Yerler

**Tarih :**……/……/20…

İmza

# Yukarıda adı, soyadı ve numarası belirtilen öğrencinin, ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BİRİM SORUMLUSU** | **YETKİLİNİN İMZASI** | **TARİH** |
| ………………………………. | ………………………….. | …../…../20…. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |