|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÖĞRENCİ AKADEMİK DANIŞMANLIK MEMNUNİYET DEĞERLENDİRME FORMU** | Doküman No | KYS-FRM-421 |
| İlk Yayın Tarihi | 18.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| 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: | | | | | |