



T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
İNEGÖL MESLEK YÜKSEKOKULU



ÖNERİ VE ŞİKAYET FORMU

Öneride bulunan kişinin Adı Soyadı :

Öğrenci Akademik İdari

Gsm:

Adres:

GÖRÜLEN PROBLEM :

SUNULAN ÇÖZÜM ÖNERİSİ :

DEĞERLENDİRME SONUCU (Bu kısım MYO ilgili komisyonu tarafından doldurulacaktır):

TARİH:/...../.....

KONTROL VE ONAY
(MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRÜ)