T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

ÇALIŞAN ÖNERİ FORMU

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖNERİ SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Birimi / Görevi	
E-posta	
Telefon (Dahili)	

ÖNERİNİN İLGİLİ OLDUĞU ALAN

☐ Eğitim-Öğretim ☐ Öğrenci İşleri ☐ İdari İşleyiş
☐ Mali İşler ☐ Fiziki Ortam ☐ Kalite / İç Kontrol
☐ Bilgi Sistemleri ☐ Diğer: .....

ÖNERİ KONUSU

.....

MEVCUT DURUM

(Sorunu veya iyileştirilmesi gereken durumu kısaca açıklayınız.)

.....

.....

.....

ÖNERİ VE BEKLENEN FAYDA

(Önerinizi, uygulanma şeklini ve sağlayacağı faydayı açıklayınız.)

.....

.....

.....

.....

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.... / .... / 202..

(Adı, Soyadı, İmza)

BİRİM KALİTE KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ

☐ Uygulanabilir ☐ Kısmen Uygulanabilir ☐ Uygulanamaz

Açıklama : .....

Komisyon Başkanı
(Unvanı, Adı, Soyadı, İmza)

Enstitü Müdürü
(Unvanı, Adı, Soyadı, İmza)

Not: Öneriler Birim Kalite Komisyonunca değerlendirilir; sonuç öneri sahibine bildirilir. Uygulanan öneriler birim faaliyet raporunda yer alır.