 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı				
Telefon No.				
E-Posta Adresi				
Paydaş	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Sınıf temizliğine dikkat edilmesini istiyoruz. Bahçede oturmak için alanlar istiyoruz. Ulaşım ve yemek çok pahalı. Ziraat Fakültesi yakınlarından otobüs geçmesini istiyoruz.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input type="checkbox"/>	İstek	<input type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Yiğit Efe Demir							
Telefon No.	05453812361							
E-Posta Adresi	yigitefe.demir@hotmail.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması							
<p>• Öğrenci yemekhanesi diğer üniversitelere göre yemek fiyatları daha fazla • Otobüs hatları yetersiz</p>							

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü

<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet
--------------------------------	---	-------------------------------------	----------------------------------

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun

Adı Soyadı				
Telefon No.				
E-Posta Adresi				
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Fakültemiz daha fazla değerlendirilebilir. Bahçede çok az oturma alanımız var. Bahçeye banklar armut kaktuslar koyulabilir.
Fakültemizde daha fazla etkinlik yapılabilir.
Fakültemiz yakınından otobüs geçmiyor.
Fakültemiz yeterince değer görmüyor.
Üniversite yemekhanelerimizin fiyatları çok yüksek.

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü

<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet
--------------------------------	---	-------------------------------------	----------------------------------

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun

Adı Soyadı				
Telefon No.				
E-Posta Adresi				
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Fakülte kontininde ve bahçesinde oturulacak alan eksikliği var.
Oturulacak hiç bir yer yok.
Ulaşım yok, okulun yakınında otobüs yoku.

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü

<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet
--------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------------

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun

Adı Soyadı				
Telefon No.				
E-Posta Adresi				
Paydaş	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması

Herşey çok güzel. fabrikat ulaşım hizmeti bafa ve fabrikte önünde oturmak için banka ve sandalye eksibliği var.

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07.10.2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input type="checkbox"/>	İstek	<input checked="" type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Merve Aldemir							
Telefon No.	0.553. 279. 6781							
E-Posta Adresi	mervealdemir2005@gmail.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>kalmış olduğum Yurdun Yol aydınlatması çok az. Çarşıya ulaşım çok zor dedikleri zamanlarda geliyor. kaza geçi yapılmıyor. (teknik geçi) otobüs durakları yerleri düzgün değil hep yolda iniyoruz. okulda ışıklandırma çok az. ders kitabı kütüphaneden sonra yurda giderken çok az ışıklandırma var. - Hocalarım ve tüm personellerden kendi olmuş olduğum fakülteyle iletişim halinde olduğum kişilerden memnunuz.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07/10/2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı	Muhammet Mustafa Bozkurt			
Telefon No.	0546 6655 83			
E-Posta Adresi				
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması			
<p>Akbil ücretleri çok fazla Ders saatleri çok kısa yersek aramız yok Dersler geç bitiyor</p>			

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Fahri İlkengin		
Telefon No.	539 432 91 62		
E-Posta Adresi	ilkengin.fahri@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
		<input type="checkbox"/> Diğer	

Geri Bildirim Açıklaması	
Bölge teknik gezi yapılmasını isterim.	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07.10.2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input type="checkbox"/>	İstek	<input checked="" type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı	Ömer GİGEK			
Telefon No.	0542 698 28 08			
E-Posta Adresi	omericeket@gmail.com			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Okul ve Hocalardan Genel olarak memnimum.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Çiğdem Yeter		
Telefon No.	0552 527 4614		
E-Posta Adresi	yetergurani@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
		<input type="checkbox"/> Diğer	

Geri Bildirim Açıklaması
Okullarda bolca soru yapılması isteniyor. Teknik soru:

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	12.07.2024

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Y. C. U. S. O. R.		
Telefon No.	0532 470 7712		
E-Posta Adresi	ycos@isparta.edu.tr		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
			<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Öğrenci olarak hizmetlerin geliştirilmesini istiyorum.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07.10.2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input checked="" type="checkbox"/>	İstek	<input type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Mecahit Dağ							
Telefon No	05550307103							
E-Posta Adresi	mudaa32@9cloud.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması							
Tekerlek gereksinim ortması							

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07, 10, 2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Yosuf Gültekin		
Telefon No.	507 804 50 91		
E-Posta Adresi	yosufgultekin@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
		<input type="checkbox"/> Diğer	

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Staf Akbil Çok Pahalı Bdca teknik gezi yapılmalı kyk internetleri düzeltilsin, teşekkürler.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	Doküman No	KK-FRM-0031
	Yürürlük Tarihi	31.07.2023
	Revizyon Tarihi	12.07.2024
	Revizyon No	01
	Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07/10/2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı	Zeynep Celebi			
Telefon No.	505 332 4011			
E-Posta Adresi	celebi4011@gmail.com			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>- otobüs çok pahalı. - bolca teknik gezi yapılsın.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	07/10/2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input type="checkbox"/>	İstek	<input checked="" type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input checked="" type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Sude İktil Deneri							
Telefon No.	0545 345 9302							
E-Posta Adresi	sudeneri11.124@gmail.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>- Otobüs öğrenciye göre çok pahalı. - Fakültede teknik periler yapılsın.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	04.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı	Enes Karmil			
Telefon No.	537 352 4017			
E-Posta Adresi	enes.karmil32@gmail.com			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Üniversitemizin yönetiminden, hocalarından, vizyon ve misyonundan sonuna kadar memnun ve müteşekkirim.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİR SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ
SU ÜRÜNLERİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRENCİ DANIŞMANLIĞI TOPLANTI TUTANAĞI
FORMU





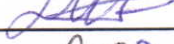








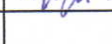
Doküman No	ÖİDB-FRM-0074
Yürürlük Tarihi	31.12.2021
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

DANIŞMANLIK YAPILAN ÖĞRENCİ GRUBUNUN

Üniversiteye Giriş Yılı:	2025	Öğretim Düzeyi:	LİSANS
--------------------------	------	-----------------	--------

TOPLANTI BİLGİLERİ

Eğitim-Öğretim Yılı ve Dönemi	2025-2026 GÜZ	Toplantı Tarihi ve Numarası	29/09/2025
-------------------------------	---------------	-----------------------------	------------

	Adı ve Soyadı	Numarası	İmzası
1	Arife Sakur	25011101007	
2	Hüseyin Süleyman AKAR	25011101018	
3	Neslihan Karayıldırım	2511101011	
4	Kadir Bekir	2511101012	
5	Hürriye Kurnaz	2511101001	
6	Gamze Özgün	2511101026	
7	Emir Alper DEMİRBAŞ	2411101037	
8	İsmail Arda SEZER	2511101017	
9	Ener Demircan	2511101003	
10	Gülşah Kevser AKDAĞ	2511101023	
11	Medine Demirci	2511101005	
12	Ercan Turuncay	2511101025	
13	Göran ÖRSAN	2511101013	
14	Emir TUNAÇI	2511101015	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
24			
25			
26			
27			

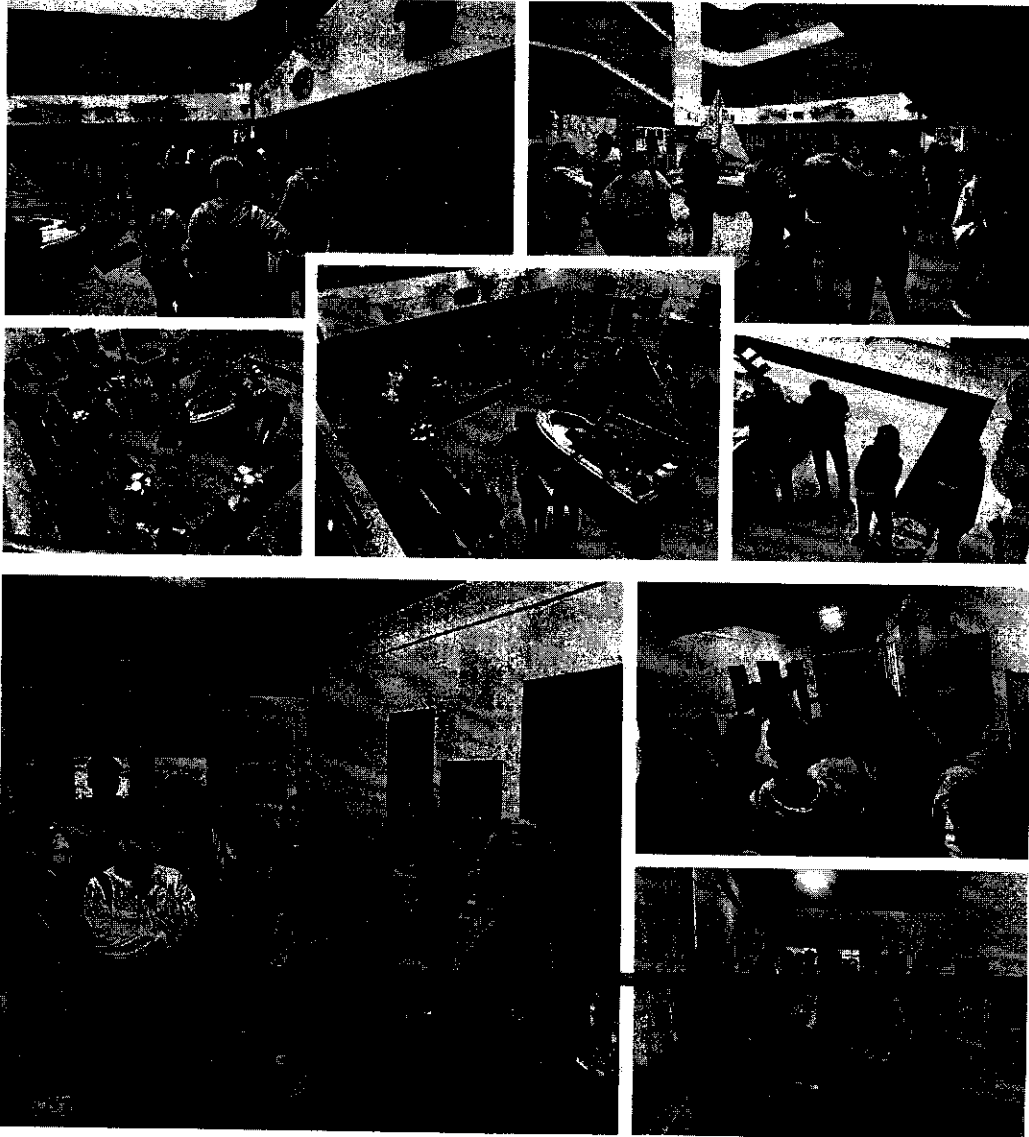
TOPLANTI İLE İLGİLİ NOTLAR

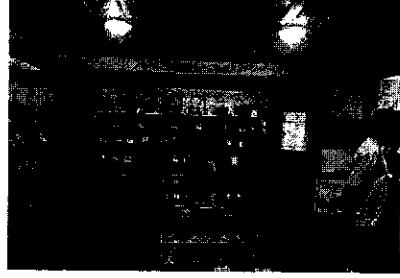
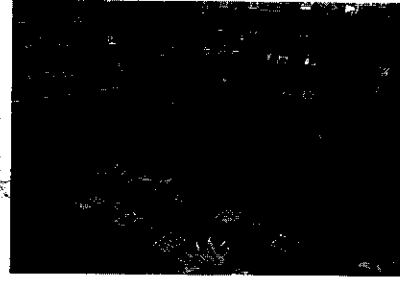
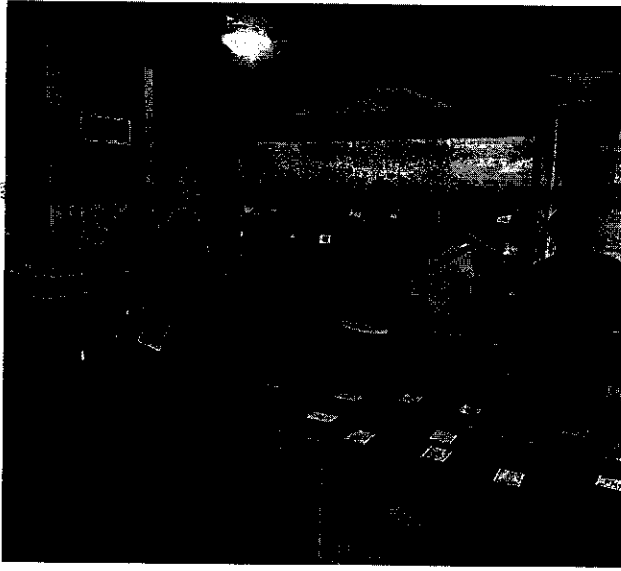


Eğirdir Su Ürünleri Fakültesi'nde 2025-2026 akademik yılı Öğrenci Oryantasyonu

📅 Yayın Tarihi: 03.10.2025 11:39

Eğirdir Su Ürünleri Fakültesi'nde 2025-2026 akademik yılına adım atan 1. sınıf öğrencileri için oryantasyon programı düzenlendi. Fakültemizde gerçekleştirilen etkinliğe akademik personelimiz ve çok sayıda öğrenci katıldı. Etkinlik kapsamında öğrencilere fakültenin akademik birimleri, laboratuvar imkanları, sosyal kulüpleri ve staj olanakları hakkında bilgi verildi. Ayrıca Süleyman Demirel Üniversitesi Sucul Canlılar Müzesinde ziyaret edildiği etkinlikte öğrenciler hem birbirleriyle hem de öğretim üyeleriyle kaynaşma fırsatı buldu.



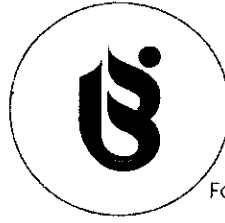


Uygulamalı Eğitimde "Model Üniversite"

Telefon ve Tablet için uyumludur



QR Kodu Okutun
Şimdi İndirin



EĞİRDİR SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ

Isparta Uygulamalı Bilimler
Üniversitesi, Eğirdir Su Ürünleri
Fakültesi, Ziraat Fakültesi Binası Kat:1
Doğu Yerleşkesi, Çünür Mahallesi

Telefon: 246 214 6400

Faks: 246 214 6445

E-Posta: esuf@isparta.edu.tr



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27/10/2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input checked="" type="checkbox"/>	İstek	<input type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Gamze Özgün							
Telefon No.	0543 680 4487							
E-Posta Adresi	gamzeozgun313@gmail.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Arz ediyorum Daha çok geziler, bölümle ilgili konferanslar, aktiviteler, ... Voleybol, futbol, basketbol vs. antrenmanları olsun. Sık sık laboratuvar dersleri olmalı. Ara ara konserler olsun. Daha çok pratik dersler olmalı.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input checked="" type="checkbox"/>	İstek	<input type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Hurriye Kurnaz							
Telefon No.	0545 398 6875							
E-Posta Adresi	hurriye.kurnaz@ol							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Arz ediyorum laboratuvar derslerinin daha sık olmasını ve laboratuvar ortamının daha geniş, ferah olmasını isterim. "Öğretmenlerimizin pratikte daha fazla laboratuvar dersi yapmasını isterim -</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü			
<input checked="" type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Kadir Beyrek		
Telefon No.	542 191 2213		
E-Posta Adresi	altinordal@altinordal.com		
Paydaş	<input type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
	<input type="checkbox"/> Diğer		

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Öncelikle bütün hocalarımıza, dekanlarımıza saygılar ve selamlar ile - Herhangi kötü bir şikâyetim yok okul ve eğitimi ile ilgili tek bir- konu var ki üst sınıflar bazen birbirlerini <u>okul içinde</u> olma- konusu ile ilgili estenace sayıyor bunun okul içinde de iş- mühdetinin dâması altan alınılabilecek bir durum değil şahsım- işin ve üst sınıflar artma alıfıldında v. bilmem - çak (sevsek) davranışları bulunuyorlar.</p> <p style="text-align: right;">Dikatinize</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1


Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Medine Demirci		
Telefon No.	0541 714 95 41		
E-Posta Adresi	dmedine383@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
	<input type="checkbox"/> Diğer		

Geri Bildirim Açıklaması
<p>Laboratuvar dersleri ve gezi vb. şeylerle daha fazla ön planda olmak istiyoruz.</p> <p>Ders dağılımlarının dengesi daha iyi olabilir. (Örneğin Gersonba suluah) tek dersimiz var, baska gine eklenebilir.</p> <p>Spor faaliyetleri (basketbol, voleybol) olabilir.</p>

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	KK-FRM-0031
		Yürürlük Tarihi	31.07.2023
		Revizyon Tarihi	12.07.2024
		Revizyon No	01
		Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.25

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun				
Adı Soyadı	Mert Kaya			
Telefon No.	543 413 29 32			
E-Posta Adresi	mertky48@gmail.com			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel	<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması	
Laboratuvarlarımız yetersiz, büyütülmesi ve çeşitlendirilmesi gerekiyor.	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.25

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Huseyin Şenayb UŞAK		
Telefon No.	0551 677 99 57		
E-Posta Adresi	usbayb8840@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
	<input type="checkbox"/> Diğer		

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Spor müsabakaları düzenlenmesini istiyorum. Daha çok sosyal aktivitelerimiz olmasını temenni ediyorum.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input checked="" type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	İsmail Arda Sezer		
Telefon No.	0547 148 4806		
E-Posta Adresi	ardasezer0748@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
		<input type="checkbox"/> Diğer	

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Spor müsabakaları düzenlensin. Üniversiteler arası sosyalite artsın.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27/10/2025

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Aliye Nisa Biltekin		
Telefon No.	0539 763 65 05		
E-Posta Adresi	biltekinaliyenisa@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
			<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Okulda daha çok gezi olmasını, spor olarak voleybol gibi aktiviteler olmasını istiyorum.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



Yeni Öğrencilerimizle Tanışma Etkinliği

Öğretim Üyeleri ile Buluşma
Fakülte Tanıtımı Laboratuvar ve
Sucul Canlılar Müzesi Gezisi

29 Eylül 2025 Pazartesi-12:30
Eğirdir Su Ürünleri Fakültesi



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27/10/25

Geri Bildirim Türü			
<input type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input checked="" type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Zehra Nur Şenel		
Telefon No.	0533 215 57 31		
E-Posta Adresi			
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
	<input type="checkbox"/> Diğer		

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Ez tercihe geldim, bir haftadır dese giriyorum. Öğretmenlerin ders anlatımından ve tavurlarından çok memnunuz, Bölümünden ve okuldan da memnunuz.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	

Geri Bildirim Türü			
<input checked="" type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Ayra Bengisu EREN		
Telefon No.	0546 893 51 29		
E-Posta Adresi	ayrabengisueren@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
		<input type="checkbox"/> Diğer	

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Daha fazla सहoda olmak isteriz. Teorik gezilerin faydası olduğunu düşünüyorum. Hem mesleğimizi öğrenme yolunda hemde daha fazla bilgi sahibi olma yolunda olumlu sonuçlar alıyoruz</p> <p>- Teşekkürler -</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.2025

Geri Bildirim Türü			
<input checked="" type="checkbox"/> Öneri	<input type="checkbox"/> İstek	<input type="checkbox"/> Memnuniyet	<input type="checkbox"/> Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun			
Adı Soyadı	Nesil Nas Karıyağd.		
Telefon No.	530 157 22 06		
E-Posta Adresi	ns/nasjny9d@gmail.com		
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/> Öğrenci	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> İdari personel
			<input type="checkbox"/> Diğer

Geri Bildirim Açıklaması	
<p>Gezilerde, saha çalışmalarında daha aktif rol almak istiyoruz. Lablarımız çok eski ve rutubetli fakültemize bütçe ayrılmasını istiyoruz. kızlar için spor kulüpleri yeterli değil ancak sdi ile de aynıyoruz.</p>	

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	KK-FRM-0031
Yürürlük Tarihi	31.07.2023
Revizyon Tarihi	12.07.2024
Revizyon No	01
Sayfa No	1 / 1

Geri Bildirim Konusu	2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı, Genel Değerlendirme
Geri Bildirim Tarihi	27.10.2025

Geri Bildirim Türü							
<input type="checkbox"/>	Öneri	<input checked="" type="checkbox"/>	İstek	<input type="checkbox"/>	Memnuniyet	<input type="checkbox"/>	Şikâyet

Geri Bildirimi İleten Kişinin/Kurumun								
Adı Soyadı	Yasemin Erbaş							
Telefon No.	05398140980							
E-Posta Adresi	yasemin.080602@gmail.com							
Paydaş	<input checked="" type="checkbox"/>	Öğrenci	<input type="checkbox"/>	Akademik Personel	<input type="checkbox"/>	İdari personel	<input type="checkbox"/>	Diğer

Geri Bildirim Açıklaması
Daha fazla sahada olmak istiyoruz, Lablarımıza daha fazla bakım ve bütçe ayırılması. Farklı balık türlerinin getirilmesi incelenmesi Daha fazla balık tesisi gezisi.

- Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır.
- Geri bildirimleriniz hakkında size geri dönüş yapabilmemiz için iletişim bilgilerinizi eksiksiz doldurmanız önem arz etmektedir.