|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | E:\AHGL_OKUL İÇİN YAPILANLAR\DİĞER\2013-2014\okul logo.jpg | **ARHAVİ HÜSEYİN GÜRKAN**  **ANADOLU LİSESİ**  **ZİYARETÇİ MEMNUNİYET ANKETİ** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Okulumuzda Görüştüğünüz Kişi** | : |  | | **Yaptırdığınız İşlem** | : |  | | **Talepte Bulunduğunuz İşlem Kısa Sürede Yapıldı mı?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **İlgili Personel Güleryüzlü müydü?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **Okulda Aldığınız Hizmetten Ve İşleyişten Memnun Kaldınız mı?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **İletmek İstediğiniz Başka Görüş, Öneri ve Eleştiri var mı?** | : |  | | | | **ADINIZ VE SOYADINIZ :**  **TELEFON NUMARANIZ :** | | |  | | | **TALEP VE ÖNERİLERİNİZ İÇİN:**  **e-posta :** [750728@meb.k12.tr](mailto:750728@meb.k12.tr)  **Adres :** Musazade Mah. Prof. Dr. Adil Surat Cad. 08200 Arhavi / ARTVİN  **Websitesi :** [www.ahgal.meb.k12.tr](http://www.ahgal.meb.k12.tr)  **Tel :** 0466 312 70 62 **Fax :** 0466 312 40 62 | | | |  |  | | --- | --- | | E:\AHGL_OKUL İÇİN YAPILANLAR\DİĞER\2013-2014\okul logo.jpg | **ARHAVİ HÜSEYİN GÜRKAN**  **ANADOLU LİSESİ**  **ZİYARETÇİ MEMNUNİYET ANKETİ** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Okulumuzda Görüştüğünüz Kişi** | : |  | | **Yaptırdığınız İşlem** | : |  | | **Talepte Bulunduğunuz İşlem Kısa Sürede Yapıldı mı?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **İlgili Personel Güleryüzlü müydü?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **Okulda Aldığınız Hizmetten Ve İşleyişten Memnun Kaldınız mı?** | : | Evet ( ) Hayır ( ) | | **İletmek İstediğiniz Başka Görüş, Öneri ve Eleştiri var mı?** | : |  | | | | **ADINIZ VE SOYADINIZ :**  **TELEFON NUMARANIZ :** | | |  | | | **TALEP VE ÖNERİLERİNİZ İÇİN:**  **e-posta :** [750728@meb.k12.tr](mailto:750728@meb.k12.tr)  **Adres :** Musazade Mah. Prof. Dr. Adil Surat Cad. 08200 Arhavi / ARTVİN  **Websitesi :** [www.ahgal.meb.k12.tr](http://www.ahgal.meb.k12.tr)  **Tel :** 0466 312 70 62 **Fax :** 0466 312 40 62 | | |

|  |
| --- |
| SAYIN ZİYARETÇİ;  Okulumuzdan almış olduğunuz hizmet ile ilgili anket formunu doldurarak kendi kendimizi değerlendirme fırsatı sunmanızı bekler, saygılar sunarız.  OKUL MÜDÜRLÜĞÜ |