|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\gulten\Desktop\logo1.png ERASMUS DEĞİŞİM PROGRAMI İLE GELEN ÖĞRENCİ MEMNUNİYET DEĞERLENDİRME FORMU**  **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  **SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ**  **SU ÜRÜNLERİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ** | | | |
| **BELGE NO: ............** | **FORM NO: ................** | **SAYFA SAYISI: .......** | **YAYIM TARİHİ: 16/05/2022** |

**Açıklama:** Bu anketle Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Su Ürünleri Fakültesi’nde öğrenim gören Erasmus öğrencilerinin memnuniyeti konusunda görüşlerinin alınması amaçlanmaktadır. Lütfen her maddeyi dikkatle okuduktan sonra duyduğunuz memnuniyet derecesini işaretleyiniz. Önermelere verdiğiniz cevaplar sadece Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Su Ürünleri Fakültesi Erasmus Birimi tarafından değerlendirilecek ve saklı tutulacaktır.Değerli katkılarınız için teşekkür ederiz.

**DEKANLIK**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAKÜLTENİZ: BÖLÜMÜNÜZ:** | | | | | | |
| **Değerlendirme Yarıyılı** | **20**...... **- 20**...... **□ Güz Yarıyılı □ Bahar Yarıyılı □ Yaz Okulu** | | | | | |
| **DANIŞMANLIK REHBERLİK HAKKINDA (1-4 arası)** | | **Değerlendirme** | | | | |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| (1) Kesinlikle katılmıyorum (2) Katılmıyorum (3) Kararsızım (4) Katılıyorum (5) Kesinlikle katılıyorum. | | | | | | |
| **1.** Koordinatörümün öğrencilere karşı tutum ve davranışları olumludur. | |  |  |  |  |  |
| **2.** Koordinatörüm sorun ve önerilerime karşı duyarlıdır. | |  |  |  |  |  |
| 3. Koordinatörüm bana gerekli zamanı ayırmakta ve başarı durumumu izlemektedir. | |  |  |  |  |  |
| **4.** Ders seçimi konusunda yeterli yönlendirme yapılmaktadır. | |  |  |  |  |  |
| **SUNULAN HİZMETLER HAKKINDA (5-11 arası)** | |  | | | | |
| **5.** Yemekhaneden bulunduğum süre içinde yaralanabildim. | |  |  |  |  |  |
| **6.** Sosyal tesislerinden (spor salonu, havuz) yeterince yaralanabildim. | |  |  |  |  |  |
| **7.** Kampus içi ulaşım olanakları yeterlidir. | |  |  |  |  |  |
| **8.** Üniversitemizde güvenlik önlemleri yeterlidir. | |  |  |  |  |  |
| **9.** Üniversitemizde öğrencilere verilen sağlık hizmetleri yeterlidir. | |  |  |  |  |  |
| **10.** Erasmus’ un sağladığı burs olanakları yeterlidir. | |  |  |  |  |  |
| **11.** Kütüphane olanakları yeterlidir. | |  |  |  |  |  |
| **ERASMUS OFİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ HAKKINDA (12-16 arası)** | |  | | | | |
| **12.** Sorularımıza yanıt verecek yeterli bilgiye sahiptirler. | |  |  |  |  |  |
| **13.** Çalışanlar, görev ve sorumluluklarını etkin bir şekilde yerine getirebilmeleri için kaynakları ve bilgileri içtenlikle paylaşmaktalar. | |  |  |  |  |  |
| **14.** Öğrenci işlemleri ve diğer konularda düzenli bilgilendirme yapılmaktadır. | |  |  |  |  |  |
| **15.** Bizlere karşı tutum ve davranışları olumludur. | |  |  |  |  |  |
| **16.** Bilgileri bire bir görüşerek, telefonla veya elektronik ortamda paylaşmaya açıktırlar. | |  |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME HAKKINDA (17-19 arası)** | |  | | | | |
| **17.** Erasmus değişim programından memnun kaldım. | |  |  |  |  |  |
| **18.** Yüksek Lisans için tekrar başvuru yapabilirim. | |  |  |  |  |  |
| **19.** MSKÜ' de tekrar başka bir program dahilinde öğrenim görmek ister misiniz? | |  |  |  |  |  |

**Diğer görüş ve önerilerinizi kısaca belirtiniz.**