



Paydaş Görüş Formu (Program)

Doküman No:	GAZI FR.0023
Yayın Tarihi:	01.04.2024
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	Ek-2
Sayfa:	1 / 3

1. Adı Soyadı: Ünal SEVİNDİ

2. E-posta /

3. Telefon N

4. Üniversitemiz ile Olan İlişkisi:

- G.Ü. Akademik Personeli G.Ü. Öğrencisi G.Ü. Mezunlu
 G.Ü. Mezunlu İşvereni Farklı Kurum Akademik Personeli
 Sektör Temsilcisi Proje Ortağı Diğer (Lütfen açıklayınız).....

5. Kurum/Kuruluş: Gençlik ve Spor Bakanlığı

6. Bölüm/Birim: TOHA, Fatihgüt ilçe müdürlüğü / 29/04/2024

7. Ünvan: ilçe müdürü

8. Ölçütler

Lütfen görüşünüze sunulan programa ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.

Evet

Kismen

Hayır

Fikrim
Yok

Öneriler

a. Programın adı, program içeriğini ve çıktılarını kapsayıcı nitelikte midir?

✓

b. Programın amacı, Üniversitenin/ Birimin misyon ve vizyonuna, stratejik plan hedeflerine uygun mudur?

✓

c. Programın amaç ve hedefleri içerik ile tutarlı mıdır?

✓

d. Programın amaç ve hedefleri, öğrencilerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

✓

e. Programın amaç ve hedefleri, işverenlerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

✓

+



Paydaş Görüş Formu (Program)

Doküman No:	GAZİ-PR.0023
Yayın Tarihi:	01.04.2024
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	Ek-2
Sayfa:	1 / 3

1. Adı Soyadı: U. I. SEZİNDİ.Lİ

2. E-posta Adresi: ...

3. Telefon Numarası: ...

4. Üniversitemiz ile Olan İlişkisi:

- () G.Ü. Akademik Personeli () G.Ü. Öğrencisi () G.Ü. Mezunlu
 () G.Ü. Mezunlu İşvereni () Farklı Kurum Akademik Personeli
 () Sektör Temsilcisi () Proje Ortağı () Diğer (Lütfen açıklayınız.)

5. Kurum/Kuruluş: Gençlik ve Spor Bakanlığı

6. Bölüm/Birim: TOKM . Fincanot ilçe müdürlüğü / 21/03

7. Ünvan: ilçe müdürü

8. Ölçütler

Lütfen görüşünüze sunulan programa ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.

Evet Kısmen Hayır Fikrim Yok Öneriler

a. Programın adı, program içeriğini ve çıktılarını kapsayıcı nitelikte midir?

✓

b. Programın amacı, Üniversitenin/ Birimin misyon ve vizyonuna, stratejik plan hedeflerine uygun mudur?

✓

c. Programın amaç ve hedefleri içerik ile tutarlı mıdır?

✓

d. Programın amaç ve hedefleri, öğrencilerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

✓

e. Programın amaç ve hedefleri, işverenlerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

✓

+



Paydaş Görüş Formu (Program)

Doküman No:	GAZİ.FR.0023
Yayın Tarihi:	01.04.2024
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	Ek-2
Sayfa:	1 / 3

1. Adı Soyadı:	Alper Cavit KABAKCI				
2. E-posta Adres					
3. Telefon Numarı					
4. Üniversitemiz ile Olan İlişim	<input checked="" type="checkbox"/> G.Ü. Akademik Personeli () G.Ü. Öğrencisi () G.Ü. Mezunu () G.Ü. Mezunu İşvereni () Farklı Kurum Akademik Personeli () Sektör Temsilcisi () Proje Ortağı () Diğer (Lütfen açıklayınız.).....				
5. Kurum/Kuruluş:	Türkiye Kuru Federasyon				
6. Bölüm/Birim:	Sübhel Gıda				
7. Ünvan:	Federasyon Başkanı				
8. Ölçütler					
Lütfen görüşünüze sunulan programa ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.	Evet	Kısmen	Hayır	Fikrim Yok	Öneriler
a. Programın adı, program içeriğini ve çıktılarını kapsayıcı nitelikte midir?	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Programın amacı, Üniversitenin/ Birimin misyon ve vizyonuna, stratejik plan hedeflerine uygun mudur?	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Programın amaç ve hedefleri içerik ile tutarlı mıdır?	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. Programın amaç ve hedefleri, öğrencilerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Programın amaç ve hedefleri, işverenlerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?	<input checked="" type="checkbox"/>				



Paydaş Görüş Formu (Program)

Doküman No:	GAZİ.FR 0023
Yayın Tarihi:	01.04.2024
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	Ek-2
Sayfa:	1 / 3

1. Adı Soyadı:

TANER ARZAM

2. E-posta Adresi:

p

pm

3. Telefon Numarası:

4. Üniversitemiz ile Olar.

() G.Ü. Akademik Personeli

() G.Ü. Öğrencisi

() G.Ü. Mezun

() G.Ü. Mezun İşvereni

() Farklı Kurum Akademik Personeli

(x) Sektör Temsilcisi

() Proje Ortağı

() Diğer (Lütfen açıklayınız.).....

5. Kurum/Kuruluş:

TSK Rehabilitasyon Mrk. İşg. S.K.

6. Bölüm/Birim:

İşbek C221

7. Ünvan:

Tekerlekli Sandalye Basketbol Antrenörü

8. Ölçütler

Lütfen görüşünüze sunulan programa ilişkin değerlendirmelerinizi işaretleyerek varsa önerilerinizi belirtiniz.

Evet

Kısmen

Hayır

Fikrim
Yok

Öneriler

a. Programın adı, program içeriğini ve çıktılarını kapsayıcı nitelikte midir?

U

b. Programın amacı, Üniversitenin/ Birimin misyon ve vizyonuna, stratejik plan hedeflerine uygun mudur?

V

c. Programın amaç ve hedefleri içerik ile tutarlı mıdır?

V

d. Programın amaç ve hedefleri, öğrencilerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

V

e. Programın amaç ve hedefleri, işverenlerin ihtiyaçlarıyla uyumlu mudur?

V