Bu anket ile üniversitemiz yemekhane biriminden yararlanan siz değerli paydaşlarımıza sunulan yemek servis ve hizmetlerden ne derece memnun olduğunuzu ölçmeyi amaçlamaktadır. Vereceğiniz bilgiler değerlendirilip hizmet ve servis kalitesini iyileştirmek için kullanılacaktır.

Görüşlerinizi ve önerilerinizi bizimle paylaştığınız için teşekkür ederiz.

**Cinsiyetiniz**

|  |
| --- |
|   |

Erkek

|  |
| --- |
|  |

Kadın

**Lütfen size uygun seçeneği işaretleyiniz**

|  |
| --- |
|   |

Akademik Personel

|  |
| --- |
|   |

İdari Personel

|  |
| --- |
|   |

 Öğrenci

 **Hangi yemekhanede yemek yiyorsunuz?**

|  |
| --- |
|  |

 Adıyaman Merkez (kampüs)

|  |
| --- |
|  |

 Besni

|  |
| --- |
|  |

 Kâhta

|  |
| --- |
|  |

 Gölbaşı

 **Yemek listesindeki yemek ile yemekhanede çıkan yemek aynı mı?**

|  |
| --- |
|  |

Evet

|  |
| --- |
|  |

Bazen

|  |
| --- |
|  |

Hayır

**Öğle yediğiniz yemekler akşam yemeğine sarkıyor mu?**

|  |
| --- |
|  |

Evet

|  |
| --- |
|  |

Bazen

|  |
| --- |
|  |

Hayır

**Yemekhanede ne sıklıkla yemek yiyorsunuz?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Hergün

 Ara sıra

|  |
| --- |
|  |

Yemeği beğendiğimde

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Çok İyi** | **İyi** | **Orta** |  **Az İyi** | **Hiç iyi değil** |
| Yemekhanenin temizliği |  |  |  |  |  |
| Masaların temizliği |  |  |  |  |  |
| Tabak, tepsi, kaşık, çatal, bardak temizliği |  |  |  |  |  |
| Aydınlatma ve havalandırma |  |  |  |  |  |
| Lavaboların temizliği |  |  |  |  |  |

**1- Aşağıdaki ifadeleri yemek yediğiniz yemekhane açısından değerlendiriniz.**

1. **Yemekler hakkındaki ifadeleri aşağıdaki ölçek üzerinde değerlendiriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Çok İyi** | **İyi** | **Orta** | **Az İyi** | **Hiç iyi değil** |
| Yemeklerin görünüşü |  |  |  |  |  |
| Yemeklerin sıcaklığı |  |  |  |  |  |
| Yemeklerin kıvamı |  |  |  |  |  |
| Yemeklerin yağı |  |  |  |  |  |
| Yemeklerin çeşitliliği |  |  |  |  |  |
| Yemeklerin porsiyonu |  |  |  |  |  |

1. **Yemekhane personeli ile ilgili ifadeleri ölçek üzerinde değerlendiriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tamamen Katılıyorum** | **Katılıyorum** | **Kararsızım** | **Katılmıyorum** | **Kesinlikle katılmıyorum** |
| Disiplinliler |  |  |  |  |  |
| Güler yüzlüler ve nazikler |  |  |  |  |  |
| Temiz ve hijyenikler |  |  |  |  |  |
| Yemek dağıtım şekilleridüzgün |  |  |  |  |  |

1. **Yemek sonrası aşağıdaki sağlık şikâyetlerinden herhangi biriyle karşılaştınız mı?**

Baş ağrısı

Baş dönmesi

Mide bulantısı

Mide şişkinliği

 Mide yanması Karın ağrısı

 İshal Hiçbiri

1. **Yemekhane ile ilgili beklentileriniz ve önerileriniz varsa lütfen belirtiniz.**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………