

ETAP TEST DEĞERLENDİRME FORMU / ETAP TEST COMPLAINT FORM

- TEST DEĞERLENDİRME FORMU / TEST COMPLAINT FORM -		
Adı-Soyadı: Name and Surname:		
Test Tarihi: Date of the Test:		
Sınavınızı yapan konuşmacının adı: Name of the interlocutor:		
Kimlik Numarası: ID Number:		
Telefon Numarası: Phone Number:		
E-mail adresi: E-mail Address:		
Lütfen sorunu açıklayınız / Please clarify the Issue(s)		
	EVET / YES	HAYIR / NO
Şikayet konuşmacının davranışlarıyla mı ilgili? Does the complaint relate to the behaviour of the interlocutor?		
Şikayet testin gerçekleştirilme şekliyle mi ilgili? Does the complaint relate to the way in which the test has been performed?		
Konuşmacıyla endişeleriniz hakkında konuştunuz mu? Have you spoken with the interlocutor about your concerns?		
Sınavla ilgili şikayetiniz var mı? Do you have a complaint concerning the exam?		