



MÜŞTERİ DEĞERLENDİRME FORMU

Bu, proje ile ilgili amaçlarımızı ve hedeflerimizi başarıp başarmadığımızdan emin olmamıza yardım edecek, gizlilik içeren bir formdur.

Eğer size yanlış gelen bir şey varsa lütfen ne düşündüğünüzü açıkça bize söyleyiniz – sadece hakkında bildiğimiz şeyleri değiştirebiliriz! Teşekkür ederiz.

Lütfen işaret ediniz:

Erkek Kadın

Milliyeti:

Dili:

1. Kılavuzunuzla olan beraberliğinizin başında ihtiyaçlarınızın neler olduğunu söyleyebiliyor muydunuz?

Evet

Hayır

Emin değilim

2. Kılavuzunuzla olan beraberliğiniz süresinde yaptığınız bütün şeylerden özellikle en faydalı bulduğunuz ne idi?

3. Yaptığınız, **faydalı olmayan** herhangi bir şey var mıydı?

4. Sağlanmamış fakat sağlansaydı size yardımcı olabileceğimiz herhangi bir Şey var mı?

5. Peer Mentoring (Kılavuzluk) Projesi'nin sağladığı hizmetten genel olarak memnun musunuz?

Evet

Hayır

Emin değilim

Lütfen aŐağıdaki boş kısımda cevabınızın nedenlerini açıklayınız.

6. Bu hizmeti Liverpool bölgesine yeni gelmiş diğer bir göçmene / ilticacıya tavsiye eder misiniz?

Evet

Hayır

Emin değilim

Teşekkür ederiz.