

ÖĞRENCİ TALEP VE ŞİKAYET BİLDİRİM FORMU

Öğrenci Numarası	:
Adı ve Soyadı	:
Birim Adı (Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu/Enstitü)	:
Alt Birim Adı (Bölüm/Program/ Anabilim dalı)	:
Cep Telefonu	: 0-.....-.....
Elektronik Posta Adresi	:.....@.....
Adresi	:

Aşağıda belirttiğim konu hakkında gerekli incelemenin yapılarak tarafıma bilgi verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20....

İmza

Öğrencinin Adı ve Soyadı

Durum Talep Şikayet Diğer.....