

Öğrenci Numarası	:
Adı ve Soyadı	:
Birim Adı (Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu/Enstitü)	:
Alt Birim Adı (Bölüm/Program/Anabilim dalı)	:
Cep Telefonu	:
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
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------