



**İSTEKTE
BULUNULAN
BİRİMİN ADI:**

| BAŞVURU SAHİBİNİN (Lütfen aşağıda istenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bilgilerinizde eksiklik veya hata olduğunda isteğiniz dikkate alınmayacaktır.) | | | |
|--|--------------------|--|-----------------|
| Adı-Soyadı: | | Birim (Fakülte/ Enstitü/ Konservatuvar/ Meslek Yüksekokulu) Adı: | |
| Öğrenci Numarası: | | Bölüm Adı: | |
| T.C. Kimlik Numarası: | | Anabilim/Anasanat Dalı / Program Adı: | |
| Telefon Numarası (Ev/İş): | | Sınıfı veya Şubesi: | |
| Cep Telefon Numarası: | | Öğretim Şekli | I. Öğretim () |
| E-posta Adresi: | | | II. Öğretim () |
| Yazışma Adresi: | Uzaktan Eğitim () | | |
| İSTEK (Başvuru, Şikâyet, İtiraz, Öneri, Bilgilendirme, vb.) | | | |
| İsteğin Konusu: | | | |
| İsteğin Ayrıntısı (Lütfen isteğinizi ayrıntılı olarak aşağıdaki boşluğa yazınız.) | | | |
| | | | |

TARİH:

İMZA:

EK(LER): (Lütfen isteğinizle ilgili varsa ekleri/belgeleri dilekçenize ekleyiniz)