**ÖĞRENCİ TALEP VE ŞİKAYET FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Birim Adı(Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu/Enstitü)** |  |
| **Alt Birim(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

|  |
| --- |
|  |