

# DİLEK VE ŞİKAYET KUTUSU

T.C.  
Trabzon Üniversitesi  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

İSTEKTE BULUNULAN BİRİMİN ADI: BAŞVURU SAHİBİNİN  
(Lütfen aşağıda istenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bilgilerinizde eksiklik veya hata olduğunda isteğinizi dikkate alınmayacaktır.)

Adı-Soyadı:	Birim Meslek Yüksekokulu Adı:		
Öğrenci Numarası:	Bölüm Adı:		
T.C. Kimlik Numarası:	Program Adı:		
Telefon Numarası (Ev/İş):	Sınıfı veya Şubesi:		
Cep Telefon Numarası:	Öğretim Şekli	I. Öğretim... ( )	II. Öğretim... ( )
E-posta Adresi:	Uzaktan Eğitim... ( )		
Yanışma Adresi:			

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)