|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trabzon Üniversitesi**  **Beşikdüzü Meslek Yüksekokulu** | **Fr-Öğrenci-17** | Yayın Tarihi: 01.05.2025 |
| Rev.Tarihi : |
| **Mezun Öğrenci Talep / İstek Formu** | Rev.No : 00 |
| Sayfa No : 1/1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İstekte Bulunulan Birimin Adı:** Beşikdüzü Meslek Yüksekokulu | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN**  **(Lütfen aşağıda istenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bilgilerinizde eksiklik veya hata olduğunda isteğiniz dikkate alınmayacaktır.)** | | | |
| **Adı-Soyadı** |  | **Cep Telefon No** |  |
| **Mezun Olduğu Bölüm** |  | **Mezun Olduğu Program** |  |
| **E-Posta Adresi** |  | | |
| **İSTEK**  **(Başvuru, Şikâyet, İtiraz, Öneri, Bilgilendirme, vb.)** | | | |
| **İsteğin Konusu** |  | | |
| **İsteğin Ayrıntısı (Lütfen isteğinizi ayrıntılı olarak aşağıdaki boşluğa yazınız.)** | | | |
|  | | | |

**Tarih: İmza:**

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