FORM NO: Ö022314-6

GENEL DİLEKÇESİ



**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………………………… Bölümü ………...……. numaralı (N.Ö-İ.Ö) öğretim …….sınıf öğrencisiyim.Aşağıda belirttiğim konu hakkında gereğin yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Tarih: …..… / …...… / 20

**İrtibat No**

**T.C. Kimlik No**

**Adres**

Kimlik kart kayıp Ders çakışması Alt sınıftan başlama Diğer...…………....

|  |
| --- |
| Konu;   |