

... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirtmiş olduğum taleplerimle ilgili olarak gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

Tarih : ... / ... / 20..
Ad Soyad :
İmza :

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik No	
Fakülte/Enstitü/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	
Güncel İkametgâh Adresiniz	

TALEPLER

--

DİKKAT

* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.

Adres : Bartın Üniversitesi Rektörlüğü
74100 Merkez / BARTIN

Telefon : 0378 223 55 00
İnternet Adresi : www.bartın.edu.tr
E-Posta : info@bartın.edu.tr

Sayfa 1 / 1