**YAZILI MÜRACAAT/ŞİKÂYET DİLEKÇE FORMU**

**KTÜ SÜRMENE ABDULLAH KANCA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**KTÜ SÜRMENE ABDULLAH KANCA MESLEK YÜKSEKOKULU SEKRETERLİĞİNE**

**KTÜ SÜRMENE ABDULLAH KANCA MESLEK YÜKSEKOKULU**

**………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 ÖZÜ:

**DİLEKÇENİN METNİ**

 İMZA

… / … / ………

ADI SOYADI :

BABA ADI :

MEMLEKETİ :

DOĞUM TARİHİ :

ÖĞRENCİ NUMARASI :

BÖLÜMÜ :

PROGRAMI :

SINIFI :

ADRES :

TEL :

***AKMYO Yazılı Müracaat/Şikâyet Dilekçe Formu***