

AĞLASUN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

ÖĞRENCİ TALEP- ŞİKAYET FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı (isteğe bağlı):.....

Okul Numarası (isteğe bağlı) :.....

Programı (isteğe bağlı) :

Şikayet/Talep Konusu:

.....
.....
.....