

SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ

Fakültenize kayıt bilgilerim ve talebim aşağıda belirtilmiştir. Talebimin yerine getirilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih :

İmza :

Adı, Soyadı :

Öğrenci numarası :

Bölümü :

Telefonu :

e-mail adresi :

Akademik Danışman :

Talep :