



T.C.
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

ŞİKAYET DİLEKÇESİ

Tarih:

Saat:

Şikayet Edilen Kişi/Birim:

Şikayet Konusu:

.....

Olay:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:

Adı Soyadı:

Başvuru Sahibinin;

T.C.Kimlik Numarası:

Adı Soyadı:

İş Adresi:

Birimi/Görevi:

İş Tel.No:

İkamet Adresi:

Ev Tel.No:

Gsm No:

e-posta:

EK: