T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
Merkezi Otomasyon Birimi

ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Adı- Soyadı		**Öğrenci No**	
Fakülte		**Program**	

KONU:

Adres : _____

_____

_____

Telefon: (____)_____

e-posta:_____@uludag.edu.tr

İmza : _____

Tarih : ___ /___/20____

(*) Lütfen dilekçenizi okunaklı ve itinalı yazınız.