



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
ÖĞRENCİ DİLEKÇE FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.97	Yayın Tarihi:02/12/2024	Revizyon Numarası:0	Revizyon Tarihi:-	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2
------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------	---------------------------

Öğrenci Bilgileri	Tarih ...../...../.....
Lütfen eksiksiz doldurunuz	
Ad Soyad	
Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik No	
Telefon	
E-Posta	

Lütfen aşağıdaki ilgili kutucuğu işaretleyiniz	
Her bir istek için lütfen ayrı bir dilekçe doldurunuz	
Öğrenci Temsilciliği <input type="radio"/>	Özel Öğrenci Başvurusu <input type="radio"/>
Ders Kaydı İtirazı <input type="radio"/>	Özel Öğrenci İptali <input type="radio"/>
Muafiyet İtirazı <input type="radio"/>	Lisans Tamamlama <input type="radio"/>
Kayıt Dondurma <input type="radio"/>	Diğer..... <input type="radio"/>

**Öğrencinin Açıklaması :** \* İsteğinizi aşağıdaki alana kısa, net ve eksiksiz olarak ifade ediniz.

Ekler <input type="radio"/>	Ek Yok <input type="radio"/>
Dilekçenize ekleyeceğiniz ilgili evrakı lütfen aşağıya yazınız	
1	5
2	6
3	7
4	8

**Bu dilekçeye cevabi yazının yukarıda belirttiğim e-postaya gönderilmesini, bu dilekçe ve eklerindeki bilgilerin doğru olduğunu kabul ederim. Öğrenci İmzası:**

Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulmayacaktır.  
Öğretim Üyesi/Danışman Görüşü Uygun  Uygun Değil

Öğretim Üyesinin/Danışmanın  
Adı Soyadı : .....  
İmzası : .....