

* Dilekçenizin işleme konabilmesi için sorununuzu açıkça belirtmeniz gerekir.

Bu kısım ÖSYM tarafından doldurulacaktır.

Adaya . . / . . / tarihinde cevap verilmiştir.

Adı ve Soyadı:

İmza:

Tarih: . . / . . /

Bu kısım ÖSYM tarafından doldurulacaktır.

Adaya . . / . . / tarihinde cevap verilmiştir.

Adı ve Soyadı:

İmza:

Tarih: . . / . . /