

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

FARABİ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

KURUMLARARASI PROTOKOL TALEP FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Protokol Yapılası İstenen Bölüm |  |
| Protokol Yapılması İstenen Üniversite | 1-2-3-..... |
| Talep Edenin;Ad Soyad:Öğrenci No:Fakültesi:Bölümü:E-posta:Tel: |  |
| Tarih/İmza |  |