

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 |  |