KTMU-FR-SKD-33/1

ÖĞRENCİ YURTLARI MÜDÜRLÜĞÜ

Arıza Bildirim Formu

Oda No:	Arızanın Türü	Alınan Önlem	Görevlinin Adı, Soyadı	İmza	Kontrol

Görüldü

…../…./20.....

Öğrenci Yurtları Müdürlüğü