

TRABZON ÜNİVERSİTESİ İLAHİYAT FAKÜLTESİ ARIZA BİLDİRİM FORMU

Arızayı Bildiren Personelin Adı Soyadı

Arıza Bildirim Tarihi

Biliniyorsa Arızanın Nedeni

Arızanın Yeri

ARIZANIN TANIMI :