T.C.

KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Tarih: ….. / ….. / 20…..

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda belirttiğim talebimin değerlendirilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza :

Adı-Soyadı :

Bölümü/Programı :

Öğrenci Numarası :

T.C. Kimlik/YU Numarası :

Telefon :

e-posta :

Adres :

(Lütfen talebinizi aşağıdaki alana kısa, net ve eksiksiz olarak yazınız)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

***(Önemli Not:** Eksik bilgi içeren dilekçelere işlem yapılmaz)*