 Genel Dilekçe

T.C.

ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ / ID INFORMATION**(Lütfen tüm alanları doldurunuz / Please fill in all fields) |
| **Adı ve Soyadı****Name Surname** |   |
| **T.C. Kimlik No****ID Number** |   |
| **Öğrenci No****Student No**  |   |
| **Bölümü****Department** |   |
| **Tel** **Phone Number** |   |
| **E-Mail** |   |
| **KONU :****Your request/objection:**  Gereğini bilgilerinize arz ederim.I submit your information. |

|  |
| --- |
| **İmza/ Signature:**  |
| **Tarih/ Date:**  |