 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:** |