

AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
(Kayıt Silme Dilekçesi)

Fakültenizden kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı, Soyadı :

Öğrenci No :

..... / / 20.....

Sınıfı :

İmza

Adres :

Tlf (GSM) :

YAPILACAK İŞLEMLER

AÇIKLAMA

İMZA

- Dekan Yardımcısı

.....

.....

- A.K.Ü. Kütüphane

.....

.....

ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

Yılmaz ÇİĞİLTEPE
Fakülte Sekreteri

Öğrenciye ait:

a) kimlik kartı

b) (kartın kaybolması durumunda) dilekçe ve makbuz

teslim alınmıştır.

...../...../ 20.... tarih ve sayılı..... Diploması teslim edilmiştir.

İŞLEMLERİ YAPAN MEMUR

...../...../20....

TESLİM ALAN

...../...../20...