T.C

AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda belirtmiş olduğum taleplerimle ilgili olarak gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

.… / …. / ..........

(İmza)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik / Y.U.Numarası |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı ve Soyadı |  | Sınav Adı / Yılı |  |
| Baba Adı |  |  |  |
| Doğum Yeri |  | Telefon No |  |
| Doğum Tarihi |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | E-posta | @ |
| Yazışma Adresi |  |
|  |
| Posta Kodu |  |  |  |  |  | İlçe |  | İl |  |
|  | Semt |  |

|  |
| --- |
| Talepler |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |