ANTALYA İLİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
REKTÖRLÜK MAKAMINA
To the Office of the Rectorate

Tarih/ *Date* :…../…../……..

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Gereğini saygılarımla arz ederim.

I kindly request your consent for this necessary action.

Adı Soyadı / *Name Lastname*
İmza / *Signature*

Öğrencinin/*Student's*

Öğrenci No/ *Student Number* :…….....

TC Kimlik No/ *TR.ID Number* :…….....

Fakülte/ *Faculty* :…….....

Bölüm ve Sınıf/ *Department and Class* :…….....

E-posta*/ E-mail* :…….....

Telefon/*Phone* :…….....