ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Fakültesi Dekanlığına

To the Dean's Office of the ..... Faculty

Tarih / *Date* :..... /...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gereğini saygılarımla arz ederim.

I kindly request your consent for this necessary action.

Adı Soyadı / *Full Name*
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* : .....

Danışman / *Advisor* : .....

Ağırlıklı Not Ortalaması / *GPA* : .....