



ANTALYA BİLİM 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 :.....