|  |
| --- |
| T.C. |
| ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ |
| ÇAN UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA |
| Fakülteniz Bölümü,……………………. nolu öğrencisiyim. Adıma EK-C2 belgesi düzenlenmesi husunda;Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. |
| … / … / 20..… |
| Adı-Soyadı-İmza |
| Adres : |
| ……………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………… |
| Tel No : ………………………………………………… |
| Cep No : ………………………………………………… |
| TC. Kimlik No : ………………………………………. |