



T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA



Fakülteniz Bölümü numaralı
öğrencisiyim. Fakültenizden kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma
verilmesini arz ederim.

Adres:

Adı SOYADI

Telefon:

Tarih/İmza

Aydınlatma Metni

