** T.C.** 

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**

**BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

**BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirttiğim talebimin değerlendirilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**İmza :**

**Adı-Soyadı :**

**Bölümü/Programı :**

**Öğrenci Numarası :**

**T.C. Kimlik/YU Numarası :**

**Telefon :**

**e-posta :**

**Adres :**

*(Lütfen talebinizi aşağıdaki alana kısa, net ve eksiksiz olarak yazınız)*

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(****Önemli Not:*** *Eksik bilgi içeren dilekçelere işlem yapılmaz)* |