**T.C.**

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**……….……………………Dekanlığına/Müdürlüğüne**

**……………………………………. Daire Başkanlığına**

 ….. / ….. / 20....

Aşağıda belirttiğim talebimin yerine getirilmesi hususunu arz ederim.

 **İmza :** …………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No**  |  |
| **Adres**  |  |
| **Telefon**  |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul/Enstitü/Bölüm** |  |
| **Danışman**  |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Talebi** |
| **Öğrenci Danışmanının Görüşü (varsa)** |

Danışman Tarafından Bölüm Sekreterine Teslim Tarihi:

Bölüm Sekreteri İmzası: