

ANTALYA İLİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
RECTORATE OF ANTALYA % ϕUNİVERSİTY
Mali İşler Müdürlüğüne
To the Directorate of Financial Affairs

Tarih/ Date :...../...../.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gereğini saygılarımla arz ederim.

I kindly request your consent for this necessary action.

Adı Soyadı / First and Last Name

İmza / Signature

Öğrencinin/ Student's

Öğrenci No/ Student Number :.....
TC Kimlik No/ TC.ID Number :.....
Fakülte/ College :.....
Bölüm ve Sınıf/ Department and Class :.....
E-posta/ E-mail :.....
Telefon/Phone :.....