

BEÜ
İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin Bölümü I.Öğretim/II.Öğretim Programı
..... numaralı öğrencisiyim.
..... sebebiyle olan
.....(Telefonum, E-postam, vb.),.....olarak
değişmiştir.

Bilgilerimin düzeltilmesi hususunda gereğini arz ederim.

İMZA
ADI SOYADI

EK: (Evlilik Cüzdanı, Mahkeme Kararı vb.)

ADRESİ :

..... **İLİ** :

TEL. NO : 0 (.....).....