

...../...../.....

BEÜ
İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

.....
sebebiyle kaydımın silinmesi ve lise diplomamın tarafıma verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İMZA

ÖĞRENCİNİN

OKUL NO :

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

PROGRAMI :

ADRESİ :

..... **İLİ** :

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