Tarih: … /…. /20….

 …………………………………………………… **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakültenizin/Müdürlüğünüzün………………………………… Bölümü ……………………………..Programına Yabancı Uyruklu öğrenci kontenjanından yerleştim. Öğrenci kaydımın yapılmasını, kayıt belgelerimde eksik olan evraklarımı bana tanınan 1 ay süre içinde tamamlamayı, tamamlamadığım durumda ise kendi isteğimle kaydımın silinmesini kabul ediyorum.

Diplomanın Aslı

  Diplomanın Onaylı Türkçe Çevirisi

  Onaylı Transkript ve Türkçe Çevirisi

Türk Dış Temsilciliklerinden Onaylı Denklik Belgesi

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza

 Ad-Soyadı

**ADRES:**

**TEL:**

**E-POSTA:**

……………..Tarih ve ……………… sayılı YKK ile kaydının silinmesi uygun görülmüştür.