**UÇAK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Fakültenizden mezun oldum/kaydım silindi.

Aşağıda belirtilen belgelerin hazırlanarak tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **MEZUNİYET / KAYIT SİLDİRME BİLGİLERİ** | |
| Mezuniyet/Kayıt Sildirme Dönemi: |  |
| Öğrenci No: |  |
| Adı-Soyadı: |  |
| Bölümü: |  |
| İletişim Telefonu: |  |
| E-posta: |  |
| Tarih | İmza: |
| **İSTENİLEN BELGELER** | |
| Transkript: | ☐ |

Not: Bu dilekçe ile otomasyona tabii olmayan mezunlar belge talebinde bulunabilir.