T.C.
İstanbul Gedik Üniversitesi Rektörlüğü

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

.....Bölüm Başkanlığı'na

.....

(*Bu bölüm eksiksiz olarak doldurulacaktır)

BÖLÜMÜ :.....

Adı Soyadı :.....

Öğrenci No :.....

e-posta adresi :.....

GSM numarası :0 5.... .....

İmza :

T.C. Gedik Üniversitesi
Cumhuriyet Mahallesi İlkbahar Sok.No:3
Yakacık Kartal 34876 İSTANBUL
T +90 216 452 45 85
GEV
F +90 216 452 87 17
info@gedik.edu.tr
gedik.edu.tr