

**T.C. İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ**  
..... ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE  
(AF KANUNUNDAN YARARLANMA DİLEKÇESİ)

Tarih .../.../20..

..... tarihinde Resmi Gazete yayımlanan ..... Sayılı Af Kanunundan yararlanmak üzere aşağıdaki dönemde kayıt yaptırarak eğitimime kaldığım yerden devam etmek istiyorum.  
Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad-Soyadı

İmza

Ek: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

<b>EĞİTİMİNE DEVAM ETMEK İSTEDİĞİ YARIYIL</b>	
20.. - 20.. ..... YARIYILI	<input type="checkbox"/>
<b>ÖĞRENCİ NUMARASI</b>	
<b>EĞİTİMİNE DEVAM EDECEĞİ LİSANSÜSTÜ PROGRAMININ ADI</b>	

Öğrenci Telefon Numarası:

Öğrencinin İletişim Adresi:

Öğrenci mail: