

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
TÜRKÇE HAZIRLIK KOORDİNATÖRLÜĞÜNE

KİMLİK BİLGİLERİ / ID INFORMATION (Lütfen tüm alanları doldurunuz / Please fill in all fields)	
Adı ve Soyadı Name Surname	
TC Kimlik No ID Number	
Öğrenci No Student No	
Bölümü Department	
Sınıfı	
Tel	
E-mail	
KONU : Your request / objection :	
Gereğini bilgilerinize arz ederim. I submit to your information.	

İmza/ Signature:

Tarih/ Date: