**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**(ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI)**

Üniversiteniz ………………………………………………. Fakültesine/Yüksekokuluna 2018-2019 …………….. yarıyılında başvuru sonucu kayıt hakkı kazandım. Üniversite Kaydımın yapılarak gerekli intibak ve ders kaydımın yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim. ………./…./2018

Adres :………………………………………. Ad-Soyad

…………………………………………………. İmza

Telefon : …………………………………….