**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**FARABİ KURUM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi ………………… Fakültesi …………………. Bölümü ……………………. numaralı öğrencisiyim. 20.. -20.. Eğitim Öğretim Yılında Farabi Değişim Programından yararlanmak amacıyla başvuru yapmış bulunmaktayım. Ancak ………..……………………………………………….. nedeniyle, yaptığım başvurunun iptal edilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza :

Tarih :

|  |  |
| --- | --- |
| Adı/Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Cep telefonu |  |
| E-Posta |  |
| **Tercih Edilen Üniversite** |  |

**Dikkat :Bu dilekçe ıslak imzalı olmak zorundadır. Bilgisayar ortamında noktalarla belirtilen yerleri silip doldurduktan sonra çıktı alınız ve mavi tükenmez kalemle imzalayarak elden ya da posta ile Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Farabi Ofisine ulaştırınız.**