

ANKARA ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin Kültür Varlıklarını Koruma ve Onarım Bölümü
numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğim ile kaydımın silinmesi hususunda gereğini bilgilerinize
saygılarımla arz ederim.

Adı ve Soyadı :

İmza :

Telefon :

Tarih :