

|   |                                |                  |                   |
|---|--------------------------------|------------------|-------------------|
|  | <b>FORMASYON DİLEKÇE FORMU</b> | Doküman No       | <b>FR.462</b>     |
|   |                                | İlk Yayın Tarihi | <b>25.02.2025</b> |
|   |                                | Revizyon Tarihi  | -                 |
|   |                                | Revizyon No      | <b>0</b>          |
|   |                                | Sayfa            | <b>1/1</b>        |

.../.../20..

**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ**  
**RAFET KAYIŞ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz ..... Bölümü .....  
numaralı öğrencisiyim.

Müfredat durumumda bulunan formasyon derslerini almak istemiyorum, Mezuniyet  
işlemlerimin başlatılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

AD-SOYAD

İmza

Adres:

Telefon:

|                        |                     |                |
|------------------------|---------------------|----------------|
| Hazırlayan             | Sistem Onayı        | Yürürlük Onayı |
| Bölüm Kalite Sorumlusu | Kalite Koordinatörü | Üst Yönetici   |