



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ
HARÇSIZ PASAPORT MUAFİYET FORMU

Tarih/...../201.....

DİLEKÇE SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası :

Adı-Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Yurt Dışında Kalacağı Süreler :

Gideceği Ülke :

Dileğim :

nedeni ile yurtdışına çıkacağımdan pasaport harcından süre ile muaf
tutulmak istiyorum.

Adresi:.....
.....
.....
.....
.....

Telefon:.....

e-Mail:.....

İMZA