

KAYIT SİLDİRME BAŞVURU DİLEKÇESİ

...../...../20.....

..... FAKÜLTE / MESLEK YÜKSEKOKULU
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Yüksekokulunuzdan kendi isteğim ile kaydımı sildirmek istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı	:		____/____/20____ İMZA
Öğrenci No	:		
Bölüm / Program	:		
Cep Tel No	:	0 - 5	
E-Posta Adresi	:		
İkametgâh Adresi	:		

EKLER:

- Öğrenci Kimlik Kartı

Tarih: ____/____/20____

Adı Soyadı

İmza

Dilekçe gereği, ilgili kurullar tarafından kabul edildikten sonra yapılacaktır.