Fakülteniz ……………………………………………………… Bölümü öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** |  |
| Numarası | : | ………………………………………. | TarihAd Soyad – İmza |
| Sınıfı | : | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 |
| Şubesi | : | [ ]  A [ ]  B |
| Öğretim Türü | : | [ ]  1.Öğr. [ ]  2.Öğr. |
| Adres | : | …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. |
| Telefon | : | 0….. - ……………………. |