|  |
| --- |
| **I- KİMLİK BİLGİLERİ**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı : | Soyadı: |
| Öğrenci No.: | Bölüm ve Sınıf: |
| Yazışma Adresi: |
| GSM : | e-mail : |

|  |
| --- |
| **II- TALEP**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………….. nedeniyle kaydımın silinmesini istiyorum. Bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| İmza: |
|  Tarih :……./……./…… |

 |

Tarih :

Evrak Kayıt No :