T.C.

ANADOLU ÜNİVERSİTESİ

Açıköğretim Fakültesi Dekanlığı'na

Konu: AÖF Kayıt Silme Talebi

Sayın Yetkili,

Üniversiteniz Açıköğretim Fakültesi .............................. Programı

öğrencisi, numarası ........................................ olan tarafım,

kendi isteğimle programdan kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Öğrenci Bilgileri:

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Öğrenci No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon / E‑posta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Öğrenci Belgesi ve kimlik fotokopisi dilekçeme eklenmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

Öğrencinin

İmza

Ekler:

1) Öğrenci Kimlik Kartı Fotokopisi

2) Güncel Öğrenci Belgesi