.............................. Üniversitesi

.............................. Fakültesi Dekanlığına

.............................. Bölüm Başkanlığına

.............................. Enstitüsü Müdürlüğüne

.............................. Meslek Yüksek Okulu Müdürlüğüne

Öğrenci No:

Fakülte :

Bölüm :

Adı Soyadı :

Tc Kimlik No :

Yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum fakülte ve bölümde kayıtlı öğrencinizim.

................................................................................................................ sebebi ile üniversitenizdeki eğitimimi sonlandırma kararı aldım. Kaydımın silinmesi ile YÖK , Üniversiteniz , TC Yasaları ve diğer her çeşit mevzuatlardaki hak kayıplarımın bilincinde olduğumu, hepsini kabul ettiğimi beyan ederim. Üniversitenizdeki kaydımın silinmesi talebimin kabulünü ve gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih :

İsim Soyisim :

İmza :