.............................. 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 :