T.C.

DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 Meslek Yüksekokulunuzun ……………………………………Programı ……………………………………numaralı öğrencisiyim.Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

 Kaydımın silinmesini arz ederim.

…/……/202

 İmza

 Adı Soyadı

T.C.No :

………………………………….

Adres :

……………………………………………

Tel :

………………………………………………..

**EKİ: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Dilekçenizin işleme alınması için mutlaka gönderilmesi gerekmektedir)**