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)**