|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı SOYADI :** | Ad SOYAD yazmak için buraya tıklayınız. |
| **Öğrenci Numarası :** | Öğrenci numaranızı yazmak için buraya tıklayınız. |
| **Programı :** | Program seçmek için buraya tıklayınız. |
| **Tel :** | Tel. Numaranızı yazmak için buraya tıklayınız. |
| **Adres :** | Adres yazmak için buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğüne**  Bir öğe seçin. Eğitim-öğretim yılı kayıtlarında İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfı okumak üzere yapmış olduğum başvurumun iptal edilmesini ve ismimin başvuru listesinden çıkarılması hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim. |

Tarih Seçiniz

**İmza**