ŞAPHANE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz ……………………….…….……………………….. Programı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih : …… /…… / 20…..

Adı Soyadı :………………………………

İmzası :………………………………

**Öğrenci İşleri yetkililerince, kayıt silme işlemi yapıldıktan sonra bir daha geri dönüş olmayacağı bilgisi tarafıma verildi.**

***MAZERET BEYANI:***

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

ÖĞRENCİ NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

T.C. NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CEP TEL. NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |