T.C.

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

ŞAPHANE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

Yüksekokulunuz ………………. Nolu ……………………………………... programı ... sınıf öğrencisiyim. Kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../…./………..

(imza)

 Ad SOYAD

T.C. No :

Öğrenci No :

Telf. :

Adres :