

T. C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Tavşanlı Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin.....Bölümü.....numaralı
öğrencisiyim.Kaydımın kendi isteğimle silinmesini istiyorum.

Bulgilerinizi ve gereğini arz ederim. ... / ... / 202...

Adres :

.....
.....

imza
Adı SOYADI

Öğrenci No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T.C. Kimlik No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cep Telefon Numarası:

0	5																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--