

T.C.
İSTANBUL ŞİŞLİ MESLEK YÜKSEKOKULU

KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ

.... / /

ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİM MÜDÜRLÜĞÜNE,

Adı Soyadı : _____
Öğrenci No : _____
T.C. Kimlik No : _____
Program ve Türü : _____
Sınıf : _____
Adres : _____
Telefon : _____

Kayıt Sildirme Sebebi: _____

Yukarıda belirttiğim sebep/sebeplerden dolayı kaydımın silinmesini istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı
İmza