



T.C. İSTANBUL
ŞİŞLİ
MESLEK
YÜKSEKOKULU

T.C.

İSTANBUL ŞİŞLİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Öğrenci İşleri Birim Müdürlüğüne

Adı – Soyadı : _____
T.C. Kimlik No : _____
Öğrenci No : _____
Program / Öğretim Türü : _____
Anadal / Çift Anadal : _____
Sınıfı : _____
Cep Tel : _____
Adres : _____

Kayıt Sildirme Sebebi : _____

Yukarıda belirttiğim sebep/sebeplerden dolayı T.C. İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu'ndaki kaydımın silinmesini istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza:

Maslak Mah. Atatürk Oto Sanayi Sitesi 55. Sok. No:2 Sarıyer/İSTANBUL

Tel : 444 78 68 Faks : (0212) 250 95 53

Web : www.sisli.edu.tr