 ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ

T.C. Kimlik No :………………………………………

Adı Soyadı :………………………………………

Öğrenci Numarası :………………………………………

Fakülte/Yüksekokul/MYO :………………………………………

Bölümü :…………………………………………

Mail adresi :……………………………………………

Cep telefonu :……………………………………………

İLİŞİK KESME NEDENİ:

…………………………………………………………..

Üniversitenizden kendi isteğimle ilişiğimi kesmek istiyorum.

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Not: İlişiği kesilen öğrencinin tekrar kayıt hakkı veya geri dönme hakkı bulunmamaktadır.

 ……/….…/20..…

 Öğrenci İmza