…./…./201….

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ………………………………………….. Bölümü N.Ö/İ.Ö ……. Sınıf …….……………………………. numaralı öğrencisiyim.Kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

T.C KİMLİK NO

 ADI –SOYADI

İMZA