

T.C.

HARRAN ÜNİVERSİTESİ

SİVEREK UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ..... Bölümü .....  
numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ...../...../.....

Adı Soyadı :

İmza :

**Adres ve Telefon :**