

...../...../.....

T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz TC. kimlik nolu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenden dolayı kaydımı sildirmek istiyorum. Kaydımın silinerek gerekli belgelerin tarafıma verilmesini arz ederim.

Programı :

Numarası :

Kayıt Silme Nedeni :

Ad Soyad
İmza

Adres :.....

.....

.....

.....

.....

Telefon :.....