



T.C.  
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ  
BÖLÜM BAŞKANLIĞINA



Bölümünüzün aşağıda sınıfı, şubesi ve numarası belirtilen öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 28/1(a) maddesi gereğince kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres : ..... İmza : .....

..... Tarih : .....

Tel : ..... Adı Soyadı: .....

Numarası : Sınıfı/Şubesi : Öğretimi:  I. Öğretim  II. Öğretim