**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Fakültemiz ………………………………………………………… Bölümü ………………… Öğretim ……………………………… numaralı öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 28/1(a) maddesi gereğince kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| ADRES :  TELEFON :  E-POSTA : | ….. / ….. / …..  (Adı Soyadı – İmza) |

EK (Varsa):

EK-1 :

EK-2 :

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| SINIFI | 🗆 1 🗆 2 🗆 3 🗆 4 |
| ÖĞRETİM TÜRÜ | 🗆 1.Öğretim 🗆 2.Öğretim |