



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

..... Fakültesi Dekanlığına

Kayıt Sildirme Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../20..

İmza

Kayıt Silme Nedeni:

- Ekonomik sebeplerden
 Askerlik
 Ailevi sebeplerden
 Başka bir Üniversiteye kayıt yaptırmamdan
 Sağlık sebebinden
 Diğer sebepler* (Nedenini belirtiniz)

*