

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

FakültenizinBölümü numaralı öğrencisiyim;

Ekonomik sebeplerden

Ailevi sebeplerden

Başka bir okula kayıt yaptırdığımdan

Sağlık sebebinden

Diğer sebepler (Alt satıra mutlaka belirtiniz)

Askerlik

dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. .../.../2017

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza
Ad -Soyadı

ADRES: _____

TEL: _____