



T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA



Kayıt Silme Dilekçesi

Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisiyim. Fakültenizden kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

Adres:

Telefon:

Tarih:

Adı SOYADI:

İmza:

Aydınlatma Metni

