**MUNZUR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Kayıt Tarihi** |  |
| **Fakülte - Y.Okul** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Kayıt silme nedeni** |  |

Üniversitenize yaptırmış olduğum kaydımın silinmesini ve gerekli evrakların şahsıma verilmesini istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tel : Tarih : …./……/2016

Adres :

 Ad Soyad :

 İmza :