**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Meslek Yüksekokulunuz……….................................................................Programı …………………….numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtiğim mazeret nedeniyle kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ……/……/…….

Adı Soyadı :

İmza :

Adres ve Telefon :

Kayıt Sildirme Mazereti: