

HARRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :/...../.....

Adı Soyadı :

İmza :

Adres ve Telefon :

Kayıt Sildirme Mazereti: