

Süleyman Demirel Üniversitesi
İletişim Fakültesi Dekanlığına

Fakültemizin aşağıda bölümü, sınıfı ve numarası belirtilen öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 28/1(a) maddesi gereğince kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad – Soyad :

Bölümü :

Öğrenci No :

Sınıfı :

Öğretimi : () I. Öğretim () II. Öğretim

Tarih :

İmza :

Adres :

Telefon :

Ek: Öğrenci Kimlik Kartı