

 BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ	DOKÜMAN ADI	DOKÜMAN NO	BUCAKİF.FR.15
	KAYIT SİLME FORMU	YÜRÜRLÜK NO/TARİH	01/01.08.17
		REVİZYON NO/TARİH	01/01.08.22
		SAYFA NO	1/1

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
BUCAK/BURDUR

Fakültenizin Bölümü, Sınıf,
..... Numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı, kaydımı
kendi isteğimle sildirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20...

İmza:

Adı, Soyadı:

Gerekçe:

.....
.....
.....

Adres:

.....
.....
.....
.....
.....

Tel No: