



## KAYIT SİLDİRME BAŞVURU DİLEKÇESİ

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
ALADAĞ MESLEK YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜNE



Yüksekokulunuz ..... Programı  
(Normal Öğretim / İkinci Öğretim) ..... no'lu öğrencisiyim.

Bazı özel nedenlerden dolayı kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .... / .... / 20.....

### İMZA

#### **BELGE SAHİBİNİN**

**ADI SOYADI** : .....

**ÖĞRENCİ NUMARASI** : .....

**TC KİMLİK NUMARASI** : .....

**DAİMİ ADRESİ** : .....

.....

.....

..... / .....

**TELEFON NUMARASI** : .....

#### **VEKÂLET VERİLEN KİŞİNİN (Vekâlet verildiyse dikkate alınır)**

**ADI SOYADI** : .....

**TC KİMLİK NUMARASI** : .....

**ADRESİ** : .....

.....

.....

..... / .....

**TELEFON NUMARASI** : .....

### **EKLER**

İlişik Kesme Belgesi (1 adet)  
Vekâletname (1 adet - ..... Sayfa) (Vekâlet verildiyse dikkate alınır)