MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

İlahiyat Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin……………………….. numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

 …../…../…..

 Adı Soyadı

 İmza

**Kayıt silme gerekçesi ( Zorunlu)**

* Kendi isteği ile (….)
* Sağlık sorunları nedeni ile (….)
* Barınma sorunu nedeni ile (…)
* Ailevi nedenler ile (…)
* Maddi nedenler ile (…)
* Yüksekokulda karşılaştığınız sorunlar nedeni ile (… ) Açıklayınız………………………………………………………………………………
* Diğer (…) Açıklayınız………………………………………………………………………………

Adres:

…………………………

………………………..

Telefon: