…/…/….

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**

Kapadokya Üniversitesi …………………. numaralı öğrencisiyim.

…………… …………………… ……………………… nedeniyle kendi isteğimle kayıt sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİ | |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE/ENSTİTÜ/**  **YÜKSEKOKUL** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilgi İşlem Daire Başkanlığı** | **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı** | **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı** | **Mali İşler Daire Başkanlığı** | **Öğrenci Evleri Müdürlüğü** |
| Yetkilinin  Adı Soyadı  İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  İmza |