



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Hamidiye Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına



Fakülteniz sınıf nolu öğrencisiyim.
..... nedeninden dolayı
kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih :/...../.....

Adı ve Soyadı :

İmza :

Telefon :

E-mail:

Ekli belgesi :

Danışman Öğretim Elemanı Adı ve Soyadı:

İmza:

Tarih:

Fakülte Yönetim Kuruluna,

Tarih:

İmza :