



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
..... Fakültesi Dekanlığına

Kayıt Sildirme Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

İmza

Kayıt Silme Nedeni:

- ☐ Ekonomik sebeplerden
- ☐ Askerlik
- ☐ Ailevi sebeplerden
- ☐ Başka bir Üniversiteye kayıt yaptırmamdan
- ☐ Sağlık sebebinden
- ☐ Diğer sebepler* (Nedenini belirtiniz)

*