

T.C.

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
GEYVE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokuldaki kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı :
Numarası :
Programı :
Sınıf :
Öğretim :
T.C. No :

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

(imza)