

T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

Fakülteniz.....Bölümü.....numaralı
öğrencisiyim. Kendi isteğim üzerine kaydımın silinmesini talep ediyorum.
Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı
İmza

Telefon :
E-posta :
Adres :

Talep Nedeni;

Danışman Onayı
..../..../20....