

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ M.Y.O. MÜDÜRLÜĞÜNE

Halen, YüksekokulunuzunProgramı,no'lu....
sınıf öğrencisiyim.-..... Eğitim-Öğretim yılında yüksekokulunuzdaki kaydımı kendi isteğimle
sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

Kaydımı silme isteğime ilişkin gerekçelerim:

Adres (ev, iş) Telefon (ev, iş) e-posta _____ :