ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

(KAYIT SİLDİRME İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ)

 Üniversitenizin ………………………….. Fakültesi/Yüksekokul …………………………………. Bölümü ………………………… numaralı öğrencinizim. Üniversitenizden kendi isteğim ile kaydımın silinmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tel No:

Adres: Ad Soyad

 İmza

 Tarih

*Not: Dilekçenin alt kısmına kimlik kartı veya nüfus cüzdanı fotokopisini ekleyiniz.*