



Tarih:/...../20....

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ
İKTİSAT BÖLÜM BAŞKANLIĞINA,

Bölümünüzün programı numaralı öğrencisiyim.
..... nedeniyle kendi isteğim ile kaydımın
silinmesini talep etmekteyim. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad-Soyad

İmza

E-posta:

GSM:

Adres:

Danışmanın Adı-Soyadı:

Danışmanın İmzası:

Bölüm Başkanı Onayı