



T. C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğüne

Kayıt Sildirme Dilekçesi

Öğrenci Bilgileri

Adı:			
Soyadı:			
Numarası:		Tarih:	
Programı:		Cep Telefonu:	
Adresi:			

Yukarıda adı geçen öğrencinin üzerinde kütüphanemize ait zimmetli kitap yoktur.

İmza

Kütüphane Birimi

Yüksekokulumuzun kayıtlı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Öğrenci Adı Soyadı

Ek :Öğrenci kimliği