

Konu: Öğrenci Kimliği Hakkında

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No

Öğrenci No

Bölümü

Fakültemiz ..... Bölümünden ...../...../..... tarihinde kendi isteğim ile kaydımı sildirmek istiyorum. Öğrenci kimliğimi kaybettim. Kimliğimle ilgili doğacak bütün sorumluluklar kendime aittir.

Bilgilerinize arz ederim.

Adres:.....

.....

İl:..... İlçe:.....

Telefon:0(5.....).....

E-posta:.....

İmza:.....

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

Evrak Kayıt: