



ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
UZAKTAN EĞİTİM MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİ KAYIT SİLDİRME BAŞVURU FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :.....

Sınıfı ve Numarası :.....

Bölümü :.....

Yazışma Adres :.....

:.....

Kayıt Sildirme Nedeni :.....

Telefonu :.....

20.. / 20.. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20...

İmza