



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

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ  
SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ  
DEKANLIĞINA**

Fakültenizin..... Bölümü ..... numaralı öğrencisiyim aşağıda belirttiğim nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımın silinerek ilişliğimin kesilmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin  
Adı-Soyadı

İmza

Kayıt Silme Nedeni:

Adres:

Telefon:

E-mail: