

T.C
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

KAYIT SİLME DİLEKÇESİ

Fakültenizin Bölümü numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı kendi isteğimle üniversitenizden kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../.....

İmza

ÖĞRENCİNİN (Lütfen tüm alanları doldurunuz.)	
Öğrenci T.C. Numarası	
Ad Soyad	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	
Güncel İkametgâh Adresiniz	

KAYIT SİLDİRME NEDENİNİZ (Lütfen en az bir tane işaretleme yapınız.)		
☐ Ekonomik	☐ Ailevi	☐ Belirtmek istemiyorum.
☐ Askerlik	☐ Sağlık	☐ Diğer (Lütfen aşağıdaki kısma açıklayınız.)