

\_\_\_/\_\_\_/20.....

## KÖYCEĞİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz \_\_\_\_\_ Programı  
\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Öğrenci kaydımın silinmesi hususunda gereğini  
arz ederim.

Ad Soyad / İmza

### İletişim Bilgileri:

Cep No: \_\_\_\_\_

e.posta : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_