

T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

DENİZCİLİK FAKÜLTESİ

**KAYIT SİLME TALEBİ DİLEKÇESİ**

1. DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
2. DENİZCİLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakülteniz ....................................................................... Bölümü ................................... numaralı öğrencisiyim. .................................... eğitim-öğretim yılı ........................... yarı yılından itibaren ……………………………………………………………………………………………… gerekçesiyle kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adı Soyadı:T.C. Kimlik No:Cep Tel:E-Posta:Tarih:İmza: |