**-Kayıt Silme Dilekçesi-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Öğrenci Bilgileri (Öğrenci Tarafından doldurulacaktır)** | | | |
| **Adı** |  | **Programı** |  |
| **Soyadı** |  | **Adres** |  |
| **Öğrenci No** |  |  |
| **Telefon No** |  |  |

# YALOVA İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA

Yalova Üniversitesi Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 26. Maddesi uyarınca kendi isteğimle kaydımın silinmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
|  |
| **Öğrenci İmzası**  Tarih |

**Danışman Onayı**

*(İmza, Unvanı, Adı ve Soyadı)*