**-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)*