…./…../….

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

Yüksekokulunuzun…………………………………………………..Bölümü………………………………...ProgramıN.Ö/İ.Ö ……………… numaralı öğrencisiyim…………………………. ……………………………………………………………….……………………...............................

sebebiyle kaydımın silinmesini hususunda,

 Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı :

 İmza :

Ekler

İletişim Bilgileri:

Adres :

Cep Telefonu :