



T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
EDEBİYAT FAKÜLTESİ
Kayıt Sildirme Dilekçesi



___/___/20___

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz _____ Bölümü

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numaralı öğrencisiyim.

Fakültenizden kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

Adı : _____

SOYADI : _____

T.C. Kimlik Numarası									

Telefon Numarası									
0									

İmza

Adres : _____

MERKEZ KÜTÜPHANE
(Tınaztepe Yerleşkesi, Mediko Sosyal Karşısı / Futbol Sahası Yanı)
_____ / _____ / 20___