

GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

ÜniversitenizFakültesi/YO/MYO
Bölümü..... nolu öğrencisiyim. Kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

....../....../20...

Adı ve Soyadı :
İmza :

ADRES :
.....
.....
.....

Tel(cep):