

	<b>KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ</b> <b>KENDİ İSTEĞİ İLE</b> <b>İLİŞİK KESME FORMU</b>	Doküman No	FR-006
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	0
		Sayfa No	1 / 1

TC.

KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ

.....  
FAKÜLTESİ/MESLEK YÜKSEKOKULU

Üniversitenizin..... Fakülte/Yüksekokulu/Meslek  
Yüksekokulu .....bölümünün ..... öğrenci numaralı ..... sınıf  
öğrencisiyim. .... sebebinden dolayı kaydımı  
sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

Adı – Soyadı

İmza

TC No : .....

Telefon : .....

Adres : .....

.....

.....

Hazırlayan

Onaylayan