

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

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz sınıf numaralı öğrencisiyim. Kaydımın silinmesini istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyadı

İmza

Adres:

Cep Tel: