Üniversitemiz ……............……………….. Fakültesi/Yüksekokulu .........................................

................................. Bölümünden …………………………………….. sebebi ile ilişiğimin kesilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci No :.............................................

Adı Soyadı :.............................................................................................................

Cep Telefon :..............................................

Adres : .………………………........……………………………........….......

.………………………........……………………………........….......

.………………………........……………………………........….......

Tarih : ……...........…………….

 İmza : ……....…………….......