**.…/…./20...**

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………………………….. Bölümü I.Ö./II.Ö. ……. Sınıf …….……………………………. numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**T.C Kimlik No:**

**Cep Telefonu:**

**Adres:**