BAYRAMİÇ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………………………. programı

…………………………………….. numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğim ile okulunuzdan kaydımın silinmesi konusunda;

Gereğini arz ederim.

……./……./20……

ADRES

 İsim Soyisim

Tel: İmza