

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin ……………………………………..Bölümü…………………………….nolu öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini ve lise diplomamın aslının tarafıma verilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 ……/……./202…..

 Adı Soyadı-İmza

Adres:………………………………………..

……………………………………………….

……………………………………………….

Tel:..................................................................

Ek: Öğrenci Kimliği