**T.C.**

**BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**AKDAĞMADENİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Yüksekokulunuzun ………………………… programı ……………………….. numaralı öğrencisiyim. ………………………………………………………………………… nedeniyle Yüksekokulunuzdan kaydımı sildirmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ……/……/20…...

 *İmza*

**Adres :** Adı Soyadı

**T.C. No :**

**Tel :** 0 ( ……... )