**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 **KAYSERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ NO:** |   |   |   |   |   |   |
| **T.C.NO** |  |  |  |  |  |  |
| **SINIFI** |   |   |   |   |   |   |
| **ADI VE SOYADI** |   |   |   |   |   |   |
| **TELEFON** |   |   |   |   |   |   |
| **E.MAİL** |   |   |   |   |   |   |
| **DİLEKÇE TARİHİ** |   |   |   |   |   |   |
| **KAYIT SİLDİRME SEBEBİ** |   |   |  |   |   |   |

 Yukarıda belirttiğim sebepten dolayı kaydımı sildirmek istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 ………/………/20

 Adı ve Soyadı

 …..…………………………………..

 İmza

**Adres ve İletişim Bilgilerim**

**EKLER- Nüfus Çüzdanı fotokopisi**