|  |
| --- |
| **T.C**  **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **Dazkırı Meslek Yüksekokulu**    Dazkırı Meslek Yüksekokulu …… ……………………………… programından **kendi isteğimle** kaydımın silinmesini istiyorum    Kaydımın silinmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.  Adı, Soyadı : …………………………………..  Öğrenci No : .....................................................  Bölüm / Sınıfı : ..................................................... ...... / ...... / 20…..  Kayıt Olduğu Öğretim Yılı : ................................ .................... İmza    Adres : ………………………………………………………………......................  Tlf (GSM) : ……………………………… |
|  |
| ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA    Gereğinin yapılmasını rica ederim.  Doç. Dr. Tolga YÜCEHAN  Müdür Yardımcısı  YAPILACAK İŞLEMLER AÇIKLAMA  Kimlik Kartı ..............................  Öğr. Kişisel Dosyası ............................  Öğrenci Harcı .............................  Öğrenci Bilgi Sistemi .............................  Bilgisayar .............................      ......./......./ 20.... tarih ve ............................ sayılı ................................................................... Diploması teslim edilmiştir.  İŞLEMLERİ YAPAN MEMUR TESLİM ALAN    ….../...../20.... ......./....../20.... |