

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
BERGAMA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz programı sınıf numaralı öğrencisiyim. Yüksekokulunuzdan kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :
İmza :

Kayıt Silme Nedeni:

[Detaylı Açıklayınız](#)

Adres:

E-Mail:

Cep Tel: