



__/__/20__

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ
SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin..... Bölümü numaralı öğrencisiyim aşağıda belirttiğim sebep/sebeplerden dolayı kendi isteğimle kaydımın silinerek ilişkiğimin kesilmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin
Adı-Soyadı

İmza

İlişik Kesme Sebebi:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Not: İlişik Kesme Dilekçesini doldurduktan sonra taratıp sanattasarim77@gmail.com adresine e-mail atmanız ya da Fakültemize elden teslim etmeniz gerekmektedir. Aksi takdirde Kayıt Silme talebiniz geçersiz sayılacaktır.