…/…/….

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

Meslek Yüksekokulunuz …………………. numaralı öğrencisiyim. …………… …………………… ……………………… nedeniyle kendi isteğimle kaydımı sildirmek istemekteyim. Ücret iademin hesaplanarak tarafıma bildirilmesi hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **IBAN** |  |