



T.C.
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ



AKADEMİK YIL: 2022 - 2023

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Hemşirelik

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakülteniz kayıtlı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı	: Sila Karasu	14 / 11 / 2022 İMZA
T.C. Kimlik No.	: 46327922892	
Okul Numarası	: B210603 580	
Bölümü	: Hemşirelik	
Programı	:	
Cep. Tel. No.	: 0-545 473 26 12	
E-Mail Adresi	: b210603.580...@subu.edu.tr	
İkametgâh Adresi	Denizköşkler Mah. Karan sok. Avcılar / İstanbul	

EKLER:

- ☐ Öğrenci Kimlik Kartı
- ☐ Noter Onaylı Vekâletname (Vekâlet Aracılığıyla Kayıt Sildirmede)
- ☐ Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Vekâlet Aracılığıyla Kayıt Sildirmede Vekil Tayin Edilen Kişinin)

Dilekçe Bölüm Kurulu ve Fakülte Yönetim Kurulunda kabul edildikten sonra işleme alınacaktır.