



Kayıt Silme

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Sağlık Bilimleri Fakültesindeki kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı : JASPER ÇAKIRDEMİR KA 061
Numarası : B200602580
Programı : Fizyoterapi ve Rehabilitasyon
Sınıf : Türkçe Hazırlık
Öğretim :
Telefon No : +90535 449 1324
E-Posta : Em Perorjasper Obi @gmail . com

21.10/2022

(imza)