



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	: Taha EKİM	10 / 11 / 20. İMZA <u>Taha</u>
T.C. Kimlik No.	: 20090114074	
Okul Numarası	: B210603579	
Bölümü	: Hemşirelik	
Programı	:	
Cep. Tel. No.	: 0 - 532 273 32 15	
E-Mail Adresi	: ..b210603579..@saku.edu.tr	
İkametgâh Adresi	: köprübaşı mah. Süleyman Birek cad. Sentez Coca Güleri Bluk: B Giriş: B Daire: 4 Seldin / Sakarya	

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.