...…/…../………..

T.C.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

KADRİYE SAN ÇOCUK EĞİTİM MERKEZİNE

 Kadriye San Çocuk Eğitim Merkezi öğrencilerinden ……………………..………………………..…..’ nın ………………………………………………………nedeniyle ………………………………………………. tarihi itibariyle kaydının silinmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tel: Ad – Soyad

 İmza