**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**…………..……..DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz/Fakülteniz/Yüksekokulunuz ……………………………………………………… Programı …………………… numaralı …………… sınıf öğrencisiyim. Kendi isteğim ile kaydımı sildirmek istiyorum. İlişiğimin kesilerek transkriptimin tarafıma verilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……../……../……….

Ek : Öğrenci Kimliği Adı – Soyadı

 İmza

Adres :

Tel :