ANKARA ÜNİVERSİTESİ

AÇIK VE UZAKTAN EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,

Fakültenizin ………………………………………….. Bölümü …………… numaralı öğrencisiyim.

…………………………………. nedeniyle kendi isteğim ile kaydımın silinmesini saygılarımla arz ederim.

İMZA

ADI SOYADI

TARİH

ADRES:

TELEFON:

E-POSTA:

NOT: Başka bir Üniversiteye kayıt yaptıracak öğrencilerin aşağıdaki bilgileri doldurmaları

gerekmektedir.

Üniversite Adı :

Fakülte Adı :

Bölüm Adı :