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 :