**T.C**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SİİRT**

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………. Programı …………………………. numaralı …… sınıf öğrencisiyim. Yüksekokulunuzdaki kaydımı ……………………………………………………………… dolayı kendi isteğimle sildirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :…………………..….

İmza :……….

Tarih : \_ \_ / \_ \_ / 201\_

Adres :……………………………………………...

……………………………………………….……….…….

………………..……………………………….…………...

Cep tel : ( \_ \_ \_ ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_