**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin …………. numaralı ……………………………………Bölümü öğrencisiyim. Kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 …../…../………..

 …………………………….

Kayıt Sildirme Nedeni (Kesinlikle doldurulacaktır):

Adres:

Tel: