

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin bölümü..... numaralı
öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini ve lise diplomamın aslının tarafıma
verilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.../.../20....

Adı-Soyadı- İmza

Adres :

Cep Tel _____ :

E-Posta Adresi _____ :

Ekler :

Ek-1-Öğrenci Kimliği

Ek-2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi