…………………………………….. Bölüm Başkanlığına

……………………………………. Bölüm/Programın ……………………….. numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 …../…../…..

 Adı Soyadı

 İmza

Ek: Kayıt Silme Belgesi

Adres:

…………………………

………………………..

Telefon:

**Önemli Not:** El yazınız ileKayıt Silme isteminizi belirten dilekçenizi ve Öğrenci Kimlik kartınızla birlikte **belge.mu.edu.tr** adresinden kayıt sildirme belgesi talebinde bulunarak onaylandıktan sonra imzalı bir şekilde Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Milas Meslek Yüksekokulu (Beçin Mah. Üniversite Cad. No.35 Milas/MUĞLA) adresine göndermeniz gerekmektedir.