

ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

FakültenizBölümü numaralı
öğrencisiyim.....nedenden dolayı kaydımın
silinmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:

Adı-Soyadı:

İmza:

Tarih:

Telefon No: