



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

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

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz/..... Güz / Bahar yarıyılındaöğrenci numarası ile Programında yandal öğrenimi görmek için kayıt yaptırdım..... sebebiyle yandal öğrenimi kaydımın silinmesini talep etmekteyim. Tüm sorumlulukları kabul ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Adres:

Tel: