Yüksekokulunuz ………………………………………………………… Bölümü ……………………………… numaralı öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 28/1(a) maddesi gereğince kaydımın silinmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| ADRES :TELEFON :E-POSTA : | ….. / ….. / …..(Adı Soyadı – İmza) |

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| SINIFI |  |
| ÖĞRETİM TÜRÜ | 🗆 1.Öğretim 🗆 2.Öğretim |

***Not:*** Kayıt sildirme işlemi için aynı zaman da ***“SDUNet”*** platformu üzerinden ***“Online İlişik Kesme”*** sürecin başlatılıp tamamlanması gerekmektedir.