|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3A077EAB  | **T.C.** **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**Kayıt Sildirme Talep Formu  | Doküman No  | FRM-OIDB-0010 |
| İlk Yayın Tarihi  | 16.07.2024 |
| Revizyon Tarihi  |  --- |
| Revizyon No  |  --- |
| Sayfa No  | 1/1 |

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Üniversiteniz **Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programı** **…...…………………………………** Bölümü öğrencinizim\*.Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılması için bilgilerinize arz ederim.

\_\_\_/\_\_\_/202\_\_

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**T.C:**

**Tel:**

**Adres:**

**Açıklamalar:**

\*Kampüs dışındaki birimlerde okuyan öğrenciler formlarını kendi birimlerine Balcalı Kampüsteki birimlerde okuyan öğrenciler Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına teslim edeceklerdir.