

**T.C.**

**ŞIRNAK ÜNİVERSİTESİ**

 **ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ............................................................................................... Bölümü……………………. numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Tarih :** ……/……/…….

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Adres ve Telefon :**