…/…/20…

**T.C.**

**DİCLE ÜNİVERSİTESİ**

**HUKUK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakültenizin .... sınıfında ………….… numara ile öğrenim görmekteyim.

…………………………………………………. nedeniyle, kendi isteğimle kaydımın

silinmesi istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Adı-Soyadı : …………………..

 İmza : ……………………

ADRES:

Cep Tel: