



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Kayıt Sildirme Formu

Doküman No	FR-042
İlk Yayın Tarihi	13.03.2026
Revizyon Tarihi	13.03.2026
Revizyon No	000
Sayfa No	1/1

Fakültemiz _____ Bölümü _____ numaralı öğrencisiyim.

Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 28/1(a) maddesi gereğince kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

____/____/____
(Adı Soyadı – İmza)

TELEFON :	0 (5____) _____ - _____ - _____
E-POSTA :	
ADRES :	

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--