

T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Seferihisar Fevziye Hepkon Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Yüksekokulunuz bölümü numaralı
..... sınıf yarıyıl öğrencisiyim.

Yüksekokulunuzdan kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı

...../...../.....

İmza

ADRES :

.....
.....

Ev Tel :

Cep Tel :