

Tarih:/...../201..

T.C.
NİĞDE ÜNİVERSİTESİ
Niğde Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yüksekokulunuz Bölümü
..... Programı
..... numaralı öğrencisiyim.
...../...../201... tarihinden itibaren kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

ADRES:

.....
.....

Cep Telefonu: **Ev Telefonu:**

E-mail:

BİRİMLER

Öğrenci İşleri	Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur./...../20..... Onay
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı	Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur./...../20..... Onay
UYGUNDUR/...../20.....		