

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Görelle Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu
Müdürlüğüne

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden “başarısızlık / kendi isteğim ile / disiplin / harç / yatay geçiş / diğer” nedeni ile ilişliğimin kesilmesini talep ediyorum. Üniversitenizin Diğer Birimleri ile ilişliğim olmadığını ve öğrenci kimliğimi Müdürlüğüne göndermeyi beyan ve taahhüt ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...

Öğrencinin Adı ve Soyadı
İmzası

ADI VE SOYADI	:		ÖĞRENCİ NUMARASI	:	
T.C. KİMLİK NO	:		BÖLÜMÜ/PROGRAMI	:	
ANNE ADI	:		CEP TELEFONU	:	
BABA ADI	:		ADRES:		
DOĞUM YERİ	:				
DOĞUM TARİHİ	:				

AÇIKLAMALAR

1. Bu dilekçe Görelle Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğüne, öğrencinin Üniversitemizde kayıtlı e-posta adresinden, Yüksekokulumuza e-posta adresine (goreleubvo@giresun.edu.tr) iletilmesi gerekmektedir.
2. Bu dilekçeyi gönderen öğrenci kendi rızasıyla kaydının silinmesini kabul etmiş olup, bütün sorumluluğun kendisine ait olduğunu kabul eder.
3. Dilekçeyi gönderen öğrenci aynı gün içerisinde Görelle Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu adresine öğrenci kimliğini postalamak zorundadır. Kimlik gönderilecek adres aşağıda belirtilmiştir.

Adres: Kuşçulu Mevkii 28800 Görelle/GİRESUN