…../…../ ……

**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz….………………numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı SOYADI : ………………………….

İmza : …..……………………..

ADRES :

TEL: