**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**…………………………… Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuzun………………………………...Programı..……….……..Numaralı öğrencisi ………………………. Vekâleten okuldan kaydını sildirmek istiyorum

Gereğini saygılarımla arz ederim.

…/…/20..

Adres :…………………………….. Adı ve Soyadı

……………………………………… İmza

………………………………………

………………………………………

Tel. No. : ……………………………

T.C. No. : ……………………………

E-Posta :

**Ek:**

Vekâletname