Tarih/ …../…../……..

**ISPARTA UYGULAMALI BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE,**

Sürekli Eğitim Merkezi……………………………………………programındaki kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla***.***

**İmza**

**İsim Soyadı :…………………………………………………………………………………………………………**

**T.C. Kimlik No: ………………………………………………………………….....................................................**

**Program Adı :……………………………………………………………………………………………………….**

**Adres :……………………………………………………………………………………………………………….**

**Telefon :……………………………………………………………………………………………………………...**

**E-Posta :………………………………………………………………………………………………………………**

**Kayıt Sildirme Nedeni*:*** (Sebep detaylı bir şekilde belirtilmelidir.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mali Nedenler:** |  |
|  | **Kişisel Nedenler:** |  |
|  | **Diğer:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Onay Birimi**  | **Unvan, Ad, Soyad** | **ONAY** |
| **SEM Müdürü /SEM Müdür Yrd.** |  |  |
| **Mali İşler Müdürlüğü** |  |  |