**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKULTESİ DEKANLIĞINA**

Fakultenizin ………………………………………………. No’lu öğrencinizim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…./……./20…

Adı Soyadı

**Adres:**

……………………………………….

………………………………………

……………………………………….

**Cep Tel:**