Date:

Istanbul Medipol University

To Deanery of the School of …………………………………….. ,

 I am your student in your faculty. My student number is ………….. . I cannot continue my education due to ………………………………… (family,financial) reasons. With that reason I kindly ask to delete my account.

 Kindly request you to do the needful.

Name – Surname

(Signature)

Communication Informations: (mail / phone number)

Tarih:

İstanbul Medipol Üniversitesi

…………………………………….. Fakültesi Dekanlığına,

 Fakültenizin …………………….. numaralı öğrencisiyim. Öğrenime ………………………………… (ailevi,maddi) sebeplerden dolayı devam edemeyeceğim. Bu nedenle kaydımı sildirmeyi talep etmekteyim.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim – Soyisim

(İmza)

İletişim bilgileri: (mail / telefon)