......./......./2022

**T. C.**

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**

**Pedagojik Formasyon Birimine**

………………….… tarihinde üniversitenizin Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programının …………………………. bölümüne kaydoldum. Duyuru metninde belirtildiği üzere hiçbir koşulda öğrenim ücretimin iade edilmeyeceğini biliyorum ve kendi rızamla kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad-Soyad

İmza

**Öğrenci Bilgileri**

Ad-Soyad:

T.C. Kimlik Numarası:

Telefon Numarası:

Adres: