

Tarih:

**TC
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

SİVRİHİSAR

Yüksekokulunuzprogramı.....numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad :

İmza:

Adres:

Tel:

T.C. :