T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

Üniversitemiz Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı bünyesinde kurulu bulunan ................................................................. Topluluğunun Akademik danışmanlığından ayrılmak istiyorum.

Makamınızca da uygun görüldüğü takdirde adı geçen öğrenci topluluğunun danışmanlığımdan ayrılma talebimin onaylanması hususunda gereğini arz ederim.

ADI-SOYADI

İMZA

**Akademik Danışmanın**

GSM No:

Ofis Tel:

Birim/Bölüm

e-mail adresi: