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: