



Sıradan Değil, Aranan Üniversite

ELEKTRONİK BELGE SİLME FORMU

Silinmesi İstenilen Belgenin

Tarihi / Sayısı	
Konusu	
Birimi	
Belge Silme Tarihi	

Yukarıda bilgileri belirtilen ve ekte nüshası eklenen yazımız sehven yazılmış olup, Elektronik Belge Yönetim Sisteminden silinmesini onaylıyorum. / /

İşlemi Yapan Bilgi İşlem Personeli

Adı Soyadı :

İmzası :

Onaylayan Birim Amiri

Adı Soyadı :

İmzası :