**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

**………………………………………………………………..**Fakültesi/Yüksekokulu öğrencisiyim. Kendi isteğimle Üniversiteden kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Başvuru Tarihi**  (gg / aa / yyyy / Saat )  *İmza* |
| **Öğrenci No** |  | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | | | | | | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | | | | | | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | | | | | | | | |
| **İletişim Adresi** (Ev/İş) |  | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci Kimlik Kartı** | □ **Almadım** □ **Kaybettim** | | | | | | | | | | |
| **Kayıt Sildirme Nedeni** |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birim Adı** | **Tarih** | **Onay Veren** |
| **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı1** | …./…./.… |  |
| **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı2** | …./…./.… |  |
| **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı3** | …./…./.… |  |

**Açıklamalar**

1. **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından öğrenci kimlik bilgileri ile varsa noter belgesinin kontrol edilmesi ve öğrenci kimlik kartının teslim alınması gerekmektedir.**
2. **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı’na kitap borcu bulunmaması gerekmektedir.**
3. **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı ile herhangi bir ilişiğinin olmaması gerekmektedir.**