|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA  Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.  ….. / ….. / 20…  (Adı Soyadı – İmza) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | | |
| Adı – Soyadı |  | T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  | Telefon Numarası |  |
| Fakülte / Y.O. / M.Y.O. |  | Bölümü / Programı |  |
| Akademik Yıl |  | | |
| Adres |  | | |
| İlişik Kesme Gerekçesi | Kendi isteği ile  Diğer  Mezun | | |
| Teslim Edilen Belgeler | Diploma  Diploma Eki  Transkript | | |
| Teslim Alan | Kendisi  Vekili (Noter onaylı Vekaletname ile) | | |
| Vekilin Adı- Soyadı /  T.C. Kimlik Numarası |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlgili Birim | Adı Soyadı | İmza | Açıklamalar |
| Kayıtlı Olduğu Akademik Birim |  |  | İlişiği yoktur |
| Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  |  | İlişiği yoktur |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | İlişiği yoktur |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı |  |  | Öğrenci kimlik kartı teslim alınmıştır. Borcu yoktur. |

\* Öğrencinin ilişik kesebilmesi için yukarıda belirtilen tabloda bulunan birimlerle hiçbir sorumluluğunun bulunmaması gerekmektedir.

**EK**

1.Öğrenci Kimlik Kartı

2.Vekaletname