|  |
| --- |
| 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