|  |  |
| --- | --- |
| Konu: İlişik Kesme (Kayıt Sildirme) | Tarih : |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | Cep Tel No |  |
| Bölümü |   |
| Adres |  |
| Öğretim Yılı | 20...... – 20..... |
| Kayıt silme tarihi |  |
| Ayrılma sebebi |  |
| Fakültemizden kendi isteğimle kaydımı sildirerek lise diplomamın aslını teslim almak istiyorum. Gereğini arz ederim.  İmza :   |
| Onaylar |
| Açıklama | Onaylayan | Unvanı Adı Soyadı/Tarih ve İmza |
| Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin Fakültemizden kaydının silinmesinde bir sakınca yoktur. | Danışman |  |
| Bölüm Başkanı |  |
| Bölümle ilişiği kesilmiştir.  | Bölüm Sekreteri |  |
| Bölümümüz atölyesinde/ laboratuarında, öğrenciye ait zimmetli alet malzeme vb. yoktur. | Bölüm Atölye/Laboratuar Sorumlusu |  |
| Kütüphanede adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur. | Kütüphane Şefliği |  |
| Kayıt Sildirme Formu Ekleri1- Nüfus Cüzdan Fotokopisi2- Fakülte Kimlik Kartı |