



T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
DEKANLIĞI



Konu: İlişik Kesme (Kendi isteği İle 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 :			
<b>Onaylar</b>			
Açıklama	Onaylayan	Unvanı Adı Soyadı/Tarih ve İmza	
Kütüphanede adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur.	Kütüphane Şefliği		
	Fakülte Sekreteri		
Kayıt Sildirme Formu Ekleri: 1- Nüfus Cüzdan Fotokopisi 2- Fakülte Kimlik Kartı			

\*Öğrenci formda kendisiyle ilgili kısımları doldurduktan sonra her bir makamın imzasını tamamlar. Formun üzerinde belirtilen diğer belgelerin de asıllarını forma ekleyerek kimlik kartı ile birlikte Öğrenci İşlerine teslim eder. İşlemleri tamamlandıktan sonra lise diplomasını da geri alarak ayrılır. Lise Diploması öğrencinin kendisi veya yasal vekili dışında kimseye teslim edilmez.