**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

 Meslek Yüksekokulunuzdan geri dönme hakkımın olmadığını bilerek **kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum**.

 Gereğini saygılarımla arz ederim. ……/……/202....

|  |
| --- |
| İMZA |

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI | **…………………………………………………………………..** |
| ÖĞRENCİ NUMARASI | **………………………………………..………………………..** |
| BÖLÜM / PROGRAMI | **…………………………………………………………………** |
| CEP TELEFONU : | **…………………………………………………………………** |
| E - POSTA |  |
| ADRES | **………………………………………………………………….****…………………………………………………………………****…………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı** Yukarıda kimliği ve durumu yazılan öğrencide kütüphanemize ait herhangi bir materyal/kitap bulunmamaktadır. ……../……./………… Onaylayan |

**ÖĞRENCİ İŞLERİ ŞEFLİĞİNE**

 Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin, kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.

*Program Sorumlusu Şef Md. / Md. Yrd. / MYO Sekreteri*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EK :**  Kimlik Fotokopisi