**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