

Konu: İlişik Kesme (Kayıt Sildirme)			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	
Fakültenizden kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini arz ederim.			
Açıklama	Onaylayan	Onaylar	
Kütüphanede adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur.	Kütüphane Müdürlüğü	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
Dekanlık Öğrenci İşleri	Öğrenci İşleri	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
Dekanlık Fakülte Sekreterliği	Fakülte Sekreteri	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
- Lise Diplomamın / Ön Lisans Diplomamın aslını elden teslim aldım. ☐ - Fakülte Öğrenci Kimlik Kartımı teslim ettim ☐ - Fakülte Öğrenci Kimlik Kartımı nedeni ile teslim etmedim. Adres : İmza : İl : İlçe : Telefon: (05.....)..... Tarih :/...../202..... E-mail: Evrak Kayıt:			

Not:Öğrenci Kimlik Kartının teslim edilmesi zorunludur.