|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T. C.**  **ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  Kayıt Silme Formu  *Form 3* | | |
| **Akademik Yıl** | **🗆🗆🗆🗆/🗆🗆🗆🗆** | **Güz 🗆 Bahar 🗆** | **Tarih**  …/…/ 20… |

**1-Öğrenci Bilgileri ve Talebi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numara** |  | | **Not:** Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. |
| **Adı - Soyadı** |  | | **Programı:** |
| **T.C. Kimlik No** |  | | ***Y.Okul:*** |
| ………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA  Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Birimlerden ilişik kesmede sakınca yoktur imzalarını tamamlattım.  Gereğini arz ederim.  Adres : İmza  Ek :Öğrenci Kimlik Kartı  **İlişik Kesme Onay Birimleri**  Harç Bürosu (Borcu Yoktur)  Kütüphane Daire Başkanlığı (Borcu Yoktur)  Güvenlik (İlişiği Yoktur) | | | |
|  | | ..../…./…….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bölüm Başkanı | |
| Sayı : …../…../20….  ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA  Yüksekokulumuz öğrencilerinden ……………………………… nın kendi isteği ile kayıt sildirme talebi uygun görülmüştür.  Gereği bilgileriniz arz/rica ederim.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Müdür | | | |