|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 BAŞKANLIĞINAAşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Birimlerden ilişik kesmede sakınca yoktur imzalarını tamamlattım. Gereğini arz ederim.Adres : İmzaEk :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 |