T.C.

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

GÖKSUN UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğim ile kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

…./…./…….

İmza

Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| T.C.Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Bölüm |  |
| Program |  |
| Öğrenci No |  |
| Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| e-posta |  |

**Kayıt Silme Nedeni :**

Ekonomik Sebeblerden

Askerlik

Ailevi Sebelerden

Başka bir üniversiteye kayıt yaptırmamdan

Sağlık sebeblerinden

Diğer sebebler (Nedenini Belirtiniz)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ KAYIT SİLME ve İLİŞİK KESME BELGESİ**

**T.C. Kimlik No :**

**Adı-Soyadı :**

**Doğum Yeri ve Yılı :**

**Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :**

**Fakülte/Yüksekokul :**

**Bölüm ve Numarası :**

**Üniversiteye Kayıt Tarihi :**

**Sürekli Haberleşme Adresi :**

Fakültenizden/Yüksekokulunuzdan/Meslek Yüksekokulunuzdan kendi isteğim ile okul kaydımın silinmesi hususunda;

Bilgi ve gereğini arz ederim.

Tarih : (Öğrenci)

Sayı : İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.  (İmza)  1)Öğrenci Danışmanı | (İmza)  3) Fakülte/Yüksekokul Ayniyat Memuru  ve Laboratuvar Yetkilisi |
| Öğrenci kimlik kartını teslim etmiş olup okul kaydının Silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.  (imza)  2) Öğrenci İşleri Görevlisi | İlişiği Yoktur  (imza)  4) Kütüphane Yetkilisi |

Adı geçen öğrencinin kaydının silinmesi uygundur.

(İmza)

Dekan Yrd./Müdür Yrd.