**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Programı\_\_\_\_\_\_\_ sınıf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Kaydımın silinerek, varsa lise diplomasının tarafıma verilmesi konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

Adı ve Soyadı

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİŞİK KESME BELGELERİ** | | |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı | İlişiği kesildi  İlişiği kesilmedi | |
| Laboratuvar Sorumlusu | Zimmet Bulunmamaktadır | (Adı Soyadı, imza) |
| Katkı Payı/Öğrenim Ücreti Borcu | Yok  Var (varsa borç yatırılır) | |
| Laboratuvar Sorumlusu | Zimmet Bulunmamaktadır | (Adı Soyadı, imza) |
| Ayniyat Birimi | Zimmet Bulunmamaktadır | (Adı Soyadı, imza) |
| Öğrenci İşleri Birimi Personeli  (Adı Soyadı) | Kontrol Edilmiştir (tarih imza) | |

**Telefon** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Güncel adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**