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

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

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