



## KAYIT SİLME İSTEK FORMU

FR 3.4.1\_03

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

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adı ve Soyadı

İmza

İLİŞİK KESME BELGELERİ		
Öğrenci Kimliği	<input type="checkbox"/> Alındı <input type="checkbox"/> Alınmadı (gerekçesi)	
Kütüphane Dokümantasyon Daire Başkanlığı	<input type="checkbox"/> İlişigi kesildi <input type="checkbox"/> İlişigi kesilmesi	
Laboratuvar Sorumlusu	<input type="checkbox"/> Zimmet Bulunmamaktadır	(Adı Soyadı, imza)
Harç Borcu	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (harç borcu yatırılır)	
Laboratuvar Sorumlusu	<input type="checkbox"/> Zimmet Bulunmamaktadır	(Adı Soyadı, imza)
Ayniyat Birimi	<input type="checkbox"/> Zimmet Bulunmamaktadır	(Adı Soyadı, imza)
Öğrenci İşleri Birimi Personeli (Adı Soyadı)	Kontrol Edilmiştir (tarih imza)	

GSM : \_\_\_\_\_

Güncel adres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_