\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Programı \_\_\_\_\_\_\_ 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 | [ ]  Alındı [ ]  Alınmadı (gerekçesi) |
| Kütüphane Dokümantasyon Daire Başkanlığı | [ ]  İlişiği kesildi [ ]  İlişiği kesilmesi  |
| Laboratuvar Sorumlusu | [ ]  Zimmet Bulunmamaktadır  | (Adı Soyadı, imza) |
| Harç Borcu | [ ]  Yok [ ]  Var (harç borcu 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) |

**GSM**:

**Güncel Adres:**