**KAYIT SİLDİRME TALEP FORMU**

**………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Öğrencinin:**

**Adı-Soyadı** **:……………………………………………………………..**

**Fak/Ens/YO/MYO/Bölümü/Programı:…………………………………………………..**

**Öğrenci Numarası**  **:……………………………………………………………..**

**T.C. Kimlik / YU Numarası:……………………………………………………………..**

**Telefon** **:……………………………………………………………..**

**Adres**  **:**……………………………………………………………..

**Kayıt Sildirme Nedeni :** [ ]  **Kendi İsteği İle Kayıt Sildirme** [ ]  **Mezun**

**Teslim Ettiğim Belgeler : Öğrenci Kimlik Kartı *(Öğrenci kimlik kartının kaybedilmesi durumunda gazete ilanı sayfası)***

 .…../….../20

 (İmza)