**(KAYIT SİLDİRME İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ)**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversitenizin …………………………………………………………………………………………………………. Fakülte …………………………………………………………….. Bölümü ……………………………………….. numaralı öğrencinizim.

Üniversitenizden Kaydımın silinmesini (ilişiğimin kesilmesi) hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih

Ad Soyad

 İmza

1. İlişik Kesme Formu
2. Öğrenci Kimlik Kartı
3. Nüfus Cüzdan Fotokopisi

Adres :

Tel :