|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri**  |
| T.C No: |  | Öğrenci No: |  |
| Adı: |  | Soyadı: |  |
| Fakülte/Yüksekokul  |  | Bölüm: |  |
| Kayıt Tarihi : |  | Telefon: |  |
| **(Öğrenci tarafından doldurulacak)** Üniversiteden kaydım silinmiş olup, Lise/Ön Lisans/Lisans/Yüksek Lisans Diplomasının aslını aldım. Kayıt sildirme işlemimi 5 iş günü içerisinde tamamlamadığım takdirde formu Öğrenci işlerine getirdiğim tarihteki yeni ücretlendirmeyi kabul ediyorum.İmza |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kayıt Sildirme Nedenini Seçiniz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Mezuniyet |  | Maddi/ Manevi/ Ailevi  |
|  | Transfer |  | Diğer(**Lütfen başka neden ise açıklamasını yazınız.)** |
|  | Kendi İsteği |  |

 |
| **Güvenlik, araç kaydı yoktur .** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih  |
| **Kütüphane Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur.** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih  |
| **Kariyer Planlama Uygulama ve Araştırma Merkezi** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |
| **Sağlık-Kültür ve Spor Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur.** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |
| **Mali İşler ve Bütçe Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur.** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |

|  |
| --- |
| **Öğrenci İşleri Müdürlüğü**  |
|  | Ders seçme işlemleri başlamadan önce |
|  | Ders ekleme bırakma haftası içinde  |
|  | Ders-Ekleme bırakma haftasından sonra öğrenci kaydını sildirecektir.  |
| * Öğrenci İşleri Müdürlüğü, Öğrencinin kaydı silinmiş olup, gerekli yerlere bildirilecektir.

Öğrenci Kimlik Kartı / Kimlik Kayıp İlanı alınmıştır.  |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih  |

|  |
| --- |
| **Student Informations** |
| Y.U Number: |  | Student Number: |  |
| Name: |  | Surname: |  |
| Fac./High Sc. :  |  | Department: |  |
| Registration Date: |  | Phone: |  |
| My registration is deleted from university. High School / Associate/Bachelor/Master degree I got the original. If I cancel the transaction completion in record my 5 business days of the date I brought to the form of student affairs accept new pricing.Signature: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reason for Absence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Graduation |  | Material/ Spiritual/ Family |
|  | Transfer |  | Other( **Please if you have other reason, explain it.)** |
|  | by own his/her request |  |

 |
| **Security, There is no vehicle registration.** |
| Name Surname Signature Date |
| **Library Depertment, There is no dept.** |
| Name Surname Signature Date |
| **Career Planning Application and Research Center** |
| Name Surname Signature Date |
| **Health-Culture & Sports Department, There is no dept.** |
| Name Surname Signature Date |
| **Finance &** **Budget Department, There is no dept.** |
| Name Surname Signature Date |

|  |
| --- |
| **Student Affairs Department** |
|  | Before you begin the process of course selection  |
|  | Add-drops in the week |
|  | Adding release after-week course…. students will cancel the registration. |
| * Student Affairs Office, Student's registration is deleted, will be reported where necessary.

 Student Identity Card / ID has been lost Listing |
| Name Surname Signature Date |