



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ İLİŞİK KESME FORMU
HASAN KALYONCU UNIVERSITY STUDENTSHIP
CANCELLATION FORM

Tarih/Date/...../20....

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

<input type="checkbox"/> Mezuniyet	<input type="checkbox"/> Maddi/ Manevi/ Ailevi
<input type="checkbox"/> Transfer	<input type="checkbox"/> Diğer(Lütfen başka neden ise açıklamasını yazınız.)
<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Ders seçme işlemleri başlamadan önce
<input type="checkbox"/> Ders ekleme bırakma haftası içinde
<input type="checkbox"/> 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
---------------------------	--------	-------



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ İLİŞİK KESME FORMU
HASAN KALYONCU UNIVERSITY STUDENTSHIP
CANCELLATION FORM

Tarih/Date/...../20....

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

<input type="checkbox"/>	Graduation	<input type="checkbox"/>	Material/ Spiritual/ Family
<input type="checkbox"/>	Transfer	<input type="checkbox"/>	Other(Please if you have other reason, explain it.)
<input type="checkbox"/>	by own his/her request		

Security, There is no vehicle registration.

Name Surname	Signature	Date
--------------	-----------	------

Library Department, 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

<input type="checkbox"/>	Before you begin the process of course selection
<input type="checkbox"/>	Add-drops in the week
<input type="checkbox"/>	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
--------------	-----------	------