Fakülteniz

 ……………………………………………………………………………………………… Bölümü ………………………………………. numaralı öğrencisiyim. Kaydımı sildirmek ve lise diplomamı almak istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim. ….. /….. / ……….

Adı ve Soyadı

 İmza

**Adres ve Telefon:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adı geçen öğrencinin ilişik kesmesinde Bölümümüzce herhangi bir sakınca yoktur.
 |   ….. / ….. / ……….Bölüm Başkanı : İmza :Öğrenci Danışmanı : İmza : |
| 1. Merkez Kütüphanemizde adı geçen öğrencinize ait kitap borcu yoktur.
 |   ….. / ….. / ………. Merkez Kütüphane Yetkilisi : İmza :  |
| 1. Adı geçin öğrencinin üzerinde taşınır mal bulunmamaktadır.
 |  ….. / ….. / ……….Fakülte Ambar-Ayniyat Birimi Yetkilisi :İmza : |

**Öğrenci İşleri Birimine;**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin, kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.

 Fakülte Sekreteri

**Ek :** Öğrenci kimlik kartı. (En son öğrenim gördüğü öğretim yılına ait)

 Nüfus cüzdanı fotokopisi