

# KAYIT SİLME DİLEKÇESİ FORMU



**T.C.**  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**KARAPINAR AYDOĞANLAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**Karapınar /KONYA**

Yüksekokulunuzun ..... Programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( )  
..... numaralı öğrencisiyim kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Lise  
diplomamın aslının tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

...../...../.....

Adı-Soyadı  
İmza

<b>Adres</b>	
<b>Cep Tel</b>	
<b>Ev Tel</b>	
<b>e-mail adresi</b>	
<b>Yüksek Okulumuz Kütüphanesinde adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur.</b>	<b>Yüksek Okul Kütüphane Yetkilisi</b> ...../...../ .....