|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Programı | 〇 NÖ 〇 İÖ |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |
| İkamet Adresi |  |

Meslek Yüksekokulunuzdan geri dönme hakkımın olmadığını bilerek **kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum**

Gereğini saygılarımla arz ederim. .…/…../202.

**Öğrenci Adı Soyadı**

**İmzası**

…………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci tarafından Kütüphaneye onaylattırılacak** | **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı**  Yukarıda kimliği ve durumu yazılan öğrencide kütüphanemize ait herhangi bir materyal/kitap bulunmamaktadır.  ……../……./…………  Onay |

|  |  |
| --- | --- |
| **Okul Tarafından Doldurulacak** | **ÖĞRENCİ İŞLERİ ŞEFLİĞİNE**  Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin, kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.  *Memur/Görevli Şef Md. / Md. Yrd. / MYO Sekreteri* |