|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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* |