|  |  |
| --- | --- |
| 29mayıslogo-rgb | **KAYIT SİLME FORMU** |

**T.C. İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………………………….. DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirtmiş olduğum sebeplere istinaden kaydımın silinmesi hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

 …../…../.20….

Öğrencinin Adı-Soyadı:

İmzası:

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCI BILGILERI:** |
| **T.C. Numarası** |  | **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  | **Telefon:** |  |
| **Yarıyıl/Sınıf:** |  | **E-Posta:** |  |

|  |
| --- |
|  **KAYIT SİLME TALEP NEDENİ** |
| ☐ Kendi isteği ile ☐ Başka bir yükseköğretim kurumuna girme ☐ Diğer……………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI ONAYI** |
| 20…- 20… Eğitim-Öğretim yılı için borcu olmadığından kaydının silinmesi işlemi için Başkanlığımızca bir sakınca bulunmamaktadır. |
| **ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI:** | **ONAY TARİHİ:** | **İMZA:** |