



KAYIT SİLME FORMU

| | |
|-----------------|-------------------|
| Doküman No | ÖİDB-FR.İS.013.01 |
| Yayın Tarihi | 11.11.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Sayfa No | 1/1 |

T.C. İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ

..... DEKANLIĞINA

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

...../...../20.....

Öğrencinin Adı-Soyadı:

İmzası:

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

| | | | |
|----------------|--|-------------------|--|
| 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: