Fakülteniz

……………………………………………………………………………………………… Bölümü ………………………………………. numaralı öğrencisiyim. Kaydımı sildirmek ve lise diplomamı almak istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim. ….. /….. / ……….

Adı ve Soyadı

İmza

**Adres ve Telefon:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adı geçen öğrencinin ilişik kesmesinde Bölümümüzce herhangi bir sakınca yoktur. | ….. / ….. / ……….  Bölüm Başkanı :  İmza :  Öğrenci Danışmanı :  İmza : |
| 1. Merkez Kütüphanemizde adı geçen öğrencinize ait kitap borcu yoktur. | ….. / ….. / ……….    Merkez Kütüphane Yetkilisi :  İmza : |
| 1. Adı geçin öğrencinin üzerinde taşınır mal bulunmamaktadır. | ….. / ….. / ……….  Fakülte Ambar-Ayniyat Birimi Yetkilisi :  İmza : |

**Öğrenci İşleri Birimine;**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin, kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.

Fakülte Sekreteri

**Ek :** Öğrenci kimlik kartı. (En son öğrenim gördüğü öğretim yılına ait)

Nüfus cüzdanı fotokopisi