|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | | | |
| T.C No: |  | Öğrenci No: |  |
| Adı: |  | Soyadı: |  |
| Enstitü: |  | ABD: |  |
| Kayıt Tarihi : |  | Telefon: |  |
| **(Öğrenci tarafından doldurulacak)** Üniversiteden kaydım silinmiş olup, Lise/Ön Lisans/Lisans/Yüksek Lisans Diplomasının aslını aldım. Kayıt sildirme işlemimi 5 iş günü içerisinde tamamlamadığım takdirde formu Öğrenci işlerine getirdiğim tarihteki yeni ücretlendirmeyi kabul ediyorum.  İmza | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kayıt Sildirme Nedenini Seçiniz**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Mezuniyet |  | Maddi / Manevi /Ailevi | |  | Transfer |  | Diğer(**Lütfen başka neden ise açıklamasını yazınız.)** | |  | Kendi isteği |  | | |

|  |
| --- |
| **Enstitü Müdürlüğü** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |

|  |
| --- |
| **Kütüphane Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur.** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |

|  |
| --- |
| **Mali İşler ve Satın Alma Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur.** |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci İşleri Müdürlüğü** | |
|  | Ders seçme işlemleri başlamadan önce |
|  | Ders ekleme bırakma haftası içinde |
|  | Ders-Ekleme bırakma haftasından sonra öğrenci kaydını sildirecektir. |
| * Öğrenci İşleri Müdürlüğü,Öğrencinin kaydı silinmiş olup, gerekli yerlere bildirilecektir. Öğrenci Kimlik Kartı / Kimlik Kayıp İlanı alınmıştır. | |
| Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Student Informations** | | | |
| Y.U Number: |  | Student Number: |  |
| Adı: |  | Soyadı: |  |
| Institution: |  | MS: |  |
| Registration Date: |  | Phone: |  |
| My registration is deleted from university. High School / Associate/Bachelor/Master degree I got the original. If I cancel the transaction completion in record my 5 business days of the date I brought to the form of student affairs accept new pricing.  Signature: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reason for Absence**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Graduation |  | Material/ Spiritual/ Family | |  | Transfer |  | Other( **Please if you have other reason, explain it.)** | |  | by own his/her request |  | | |

|  |
| --- |
| **Institution Department** |
| Name Surname Signature Date |

|  |
| --- |
| **Library Depertmant, There is no dept.** |
| Name Surname Signature Date |

|  |
| --- |
| **Finance &Purchasing Department, There is no dept.** |
| Name Surname Signature Date |

|  |  |
| --- | --- |
| **Student Affairs Department** | |
|  | Before you begin the process of course selection |
|  | Add-drops in the week |
|  | Adding release after-week course…. students will cancel the registration. |
| * Student Affairs Office, Student's registration is deleted, will be reported where necessary. Student Identity Card / ID has been lost Listing. | |
| Name Surname Signature Date | |