|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...………..……………..…..….……DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  | | **Adres** | **:** |  | | **Telefon/e-posta** | **:** |  |   Fakültenizden/Yüksekokulunuzdan kendi isteğimle kaydımın silinmesini arz ederim.      Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Öğrencinin**  Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin **Kütüphane Daire Başkanlığı** ile ilişiği kesilmiştir.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Kütüphane Sorumlusu**    Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin **S.K.S. Daire Başkanlığı** ile ilişiği kesilmiştir.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **S.K.S. Sorumlusu**  Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı** ile ilişiği kesilmiştir.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Harç İşlemleri Sorumlusu**      Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin **Fakülte/Yüksekokul** ile ilişiği kesilmiştir.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Fakülte/Yüksekokul Sekreteri**  **Açıklamalar:**  Öğrenci kimlik kartını kayıtlı olduğu birime dilekçe ile birlikte teslim etmeyen öğrencilerin ilişik kesme işlemi yapılmayacaktır. |