.

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ ÖĞRENCİNİN KENDİ**  **İSTEĞİ İLE**  **KAYIT SİLDİRME FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-044 |
| Hazırlama Tarihi: | 01.11.2021 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa  Sayısı: | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **İlişiği Kesilen Öğrencinin;** (Aşağıdaki boş alanları doldurunuz.) | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci numarası** |  |
| **Adres**  **Telefon numarası** |  |
| **İlişik Kesme nedeni** |  |
| **İade ettiği belgeler** | Öğrenci Kimlik Kartı |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. | İmza Tarih |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlişik Kesilecek Birimin Adı** | **İlişiği bulunmadığını bildiren yetkilinin** | | |
| **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| Öğrenci İşleri Bürosu |  |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  |  |
| Danışman | Bölüm Başkanı | Fakülte Sekreteri | |