



KAYIT SİLDİRME İSTEĞİ FORMU

..... BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Fakülteniz/Yüksekokulunuz.....Bölümü/Programı.....numaralı öğrencisiyim. Fakültenizden/Yüksekokulunuzdan kendi isteğimle kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

...../...../.....

Adı, Soyadı, İmza

ADRES :

TEL:

Dekanlığa/Müdürlüğe iletmek üzere uygun görüşle ;

Danışman

Anabilim Dalı Başkanı

UYGUNDUR

...../...../.....

Bölüm Başkanı

Bilgi Amaçlı:

Kayıt silme ve sildirme

Aşağıdaki hallerde fakülte veya yüksekokul yönetim kurulu kararıyla öğrencinin fakülte veya yüksekokulla ilişkisi kesilir.

- Öğrencinin, Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde yükseköğretim kurumundan çıkarılma cezası almış olması
- Şizofreni ve kalıcı yeti kaybına neden olan diğer ruhsal bozukluklar nedeniyle tüm öğrenim süresi içinde devamsızlığı iki yılı aşan öğrencilerden durumlarının sağlık raporuyla belgelenmesi koşulu ile öğrenimlerine devam edemeyeceklerine fakülte/yüksekokul yönetim kurulunca karar verilmiş olması,
- Kendi isteği ile kaydını sildirmiş olması