|  |
| --- |
| **I- KİMLİK BİLGİLERİ / *STUDENT INFORMATION*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı / *First Name* : | Soyadı / *Surname* : |
| Öğrenci No. / *Student ID* : | Bölüm ve Sınıf / *Department and Class* : |
| Yazışma Adresi / *Contact Adress* : |
| Tel : (Ev / *Home*) | Tel : (İş / *Office*) | Faks / *Fax* : |
| GSM : | e-mail : |  |

|  |
| --- |
| **II- TALEP / REQUEST** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………nedeniyle kaydımın silinmesini istiyorum. / *I kindly request my registration to be cancelled due to* ……………………………Bilgilerinize arz ederim./ *For your information*Saygılarımla / *Sincerely*

|  |
| --- |
| İmza / *Signature* : |
|  Tarih / *Date* :……./……./…… |

 |

**Bu form doldurulduktan sonra Öğrenci İşleri Birimine teslim edilir./** *After completing*, *this form Must be submitted to Department of Studnt Affairs*

Tarih :

Evrak Kayıt No :