	T.C. HİTİT ÜNİVERSİTESİ KAYIT SİLME VE İLİŞİK KESME FORMU	Doküman No:	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	

……...……..……..…..……DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik Numarası : .....

Fakülte / Yüksekokul : .....

Bölümü / Programı : .....

Öğrenci Numarası : .....

Adres : .....

Telefon/e-posta : .....

Fakültenizden/Yüksekokulunuzdan kendi isteğimle kaydımın silinmesini arz ederim.

Tarih: …./…./20..…
İmza:
Öğrencinin

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin **Kütüphane ve Dokümantasyon 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 dilekçeyle birlikte teslim etmeyen öğrencilerin ilişik kesme işlemi yapılmayacaktır.

HİTİT ÜNİVERSİTESİ	**T.C.** **HİTİT ÜNİVERSİTESİ** **KAYIT SİLME VE İLİŞİK KESME FORMU**	**Doküman No:**	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	