



T.C.
KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ KAYIT SİLDİRME BELGESİ

Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Bölüm/Program :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Fakülte / Yüksekokul :

Üniversiteye Kayıt Tarihi :

Ayrılış Tarihi :

İkametgah Adresi :

Telefon : Ev : 0 (.....) Cep: 0 (.....)

Üniversitenizdeki kaydımın kendi isteğimle silinmesini istiyorum.Gereğini arz ederim/...../.....

Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencimiz, kendi isteğiyle aydını sildirmektedir.
Biriminizden ilişişinin olup olmadığının bildirilmesini arz / rica ederim.

Bedia KUTLU
Öğrenci İşleri Daire Başkanı

BİRİM	DÜŞÜNCELER	TARİH	İSİM-İMZA-MÜHÜR
Sarıkamış MYO Sekreterliği	İlişığı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	.../.../.....	
Merkez Kütüphane (Rektörlük)	İlişığı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	.../.../.....	
Sağlık Kültür ve Spor Dai.Bşk. (Rektörlük)	İlişığı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	.../.../.....	
Sağlık Kültür ve Spor D.Bşk. (Öğrenci Harçları) (Rektörlük)	İlişığı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	.../.../.....	
Öğrenci İşleri Daire Bşk. (Bölüm Sorumlusu) (Rektörlük)	İlişığı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Kayıt silmesi siteme işlendi Öğrenci Kimlik Kartı teslim alındı	.../.../.....	

Not: Sağlık Kartı olanlar Sağlık Kültür ve Spor Daire Bşk.lığına teslim etmek zorundadır.

Lise diplomamın ve Önlisans diplomamın aslını elden teslim aldım/...../.....

Adı Soyadı ve İmzası