



T. C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
..... **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kayıt Sildirme Formu

I. Dilekçenin Verildiği Dönem Bilgileri.

Akademik Yıl/.....	Dönem	Güz <input type="checkbox"/>	Bahar <input type="checkbox"/>	Yaz <input type="checkbox"/>
---------------------	-------------	--------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------

II. Öğrenci Bilgileri.

Numarası		Bölümü	
Adı – Soyadı		Öğretim Türü	
T.C. Kimlik No (*)		Telefon e-posta	
İkametgah Adresi			

(*) Yabancı uyruklu öğrenciler bu kısma Yabancı Uyrak numaralarını yazacaklardır.

III. İstek.

Aşağıda belirtilen gerekçe(ler) nedeniyle Enstitü/ Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu'ndan kaydımın silinmesini istiyorum. Kayıt sildirme işlemimin geçerli olabilmesi; öğretim borcumun bulunmaması koşuluna bağlı olduğu hususunda bilgi sahibi olduğumu beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih

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

İmza

Gerekçe (ler):