



T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
İNEGÖL MESLEK YÜKSEKOKULU



KAYIT SİLME FORMU

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.	<input type="text"/>
Programı		Eğitim Öğretim Yılı / Dönemi	20... / 20... <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Öğrenci No.		Sınıfı	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Telefon No.		Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Ö.Ö. <input type="checkbox"/> İ.Ö.
E-posta			
Adres			

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenlerden dolayı Yüksekokulunuzdan kaydımı sildirmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

..../..../20....
İmza

<input type="checkbox"/> MADDİ YETERSİZLİK
<input type="checkbox"/> ASKERLİK GÖREVİ
<input type="checkbox"/> BAŞKA ÜNİVERSİTEYE KAYIT
<input type="checkbox"/> DİĞER (AÇIKLAYINIZ)

KÜTÜPHANE İLE İLİŞİĞİ (BU BÖLÜM İLGİLİ KİŞİLERCE DOLDURULACAKTIR.)

KÜTÜPHANE İLE İLİŞİĞİ	<input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK
KÜTÜPHANE SORUMLUSU	İMZA