**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME (KAYIT SİLME) FORMU**

T.C.

**ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜ**

**Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

Yüksekokulunuz Uygulamalı İngilizce ve Çevirmenlik Programı ……………………. nolu NÖ ( ) – İÖ ( ) öğrencisiyim.

Kendi isteğimle kaydımın silinmesini ve Lise diplomamın aslının tarafıma verilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Eki :

1-Öğrenci Kimliği

2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3-Araç Sticker(varsa)

Daimi Adresi Öğrencinin

…..……………………………………………………………… İmzası :…………………….

…..……………………………………………………………… Tarih :…./…../20….

**Ev ve Cep Tel No** :……………………………………. Adı-Soyadı :………………………

BÖLÜM BAŞKANI VE DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

1. Kayıt silme başvurusunda bulunan adı geçen öğrencinin **“KAYDININ SİLİNMESİNDE”** herhangi bir sakınca vardır/yoktur

 Danışman Öğretim Elemanı Bölüm Başkanı

İmzası : …………………… İmzası : …………………………………

Tarih : …../…./20….. Tarih : …./…./20….

Adı-Soyadı : ……………………………….. Adı-Soyadı :……………………………………

KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

1. Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığımızın, ilgili öğrenci adına kitap, dergi vb. zimmetli ve kayıtlı evrak bulunmamaktadır. Yüksekokulunuzdan ilişiğinin kesilmesinde bir sakınca yoktur. ...../……/ 20….

Yetkilinin

İmza : …………………………. Adı Soyadı : ………………………………

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

1. Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığımızın, ilgili öğrencinin adına kayıtlı ve zimmetli evrak vb. malzeme bulunmamaktadır. Yüksekokulunuzdan ilişiğinin kesilmesinde bir sakınca yoktur. ...../……/ 20….

Yetkilinin

İmzası : ………………………………… Adı-Soyadı : …………………………………..

ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA (YÜKSEKOKUL SEKRETERİ)

4-İlgili öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca vardır/yoktur. Gereğini bilgilerinize rica ederim. ……/……/20…..

İmza : …………………………………… Adı-Soyadı : …………………………………….. Ünvanı : ………………………………………

BELGELERİ ALAN ÖĞRENCİ VEYA VEKİLİ (\*\*) DOLDURACAK

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Yukarıda yazdığım belgeleri teslim aldım. ….../…../ 20…. İmzası : …………………………….

(\*\*) Noterden Vekaletli Olacak Adı-Soyadı : ……………………………..

Belgeyi Veren Öğrenci İşleri Memurunun

Adı Soyadı : ………………………………………………. İmzası : ……………………………… ……/……/ 20 …..

NOT : 1,2, 3 ve 4 numaralı referansları eksik olanların evrakı işleme konmayacaktır.