

# ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME (KAYIT SİLME) FORMU

T.C.  
**NİĞDE ÖMER HALİDEMİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

Yüksekokulunuz Büro Yönetimi ve Yönetici Asistanlığı 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**

.....  
.....

**Ev ve Cep Tel No** : .....

**Öğrencinin**

İmzası : .....

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

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**

İmzası : .....

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

Adı-Soyadı : .....

**Bölüm Başkanı**

İmzası : .....

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

Adı-Soyadı : .....

**KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI**

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

**Yetkilinin**

İmza : .....

Adı Soyadı : .....

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

3-Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığımızın, ilgili öğrencinin adına kayıtlı ve zimmetli evrak vb. malzeme bulunmamaktadır. Yüksekokulunuzdan ilişişinin 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....

(\*\*) Noterden Vekaletli Olacak

İmzası : .....

Adı-Soyadı : .....

**Belgeyi Veren Öğrenci İşleri Memurunun**

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

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