# T.C.

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

# Niğde Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yüksekokulunuz ................................................................................................. Bölümü

....................................................................................................................................... Programı

................................................... numaralı öğrencisiyim.

......./......./202... tarihinden itibaren kaydımın silinmesini ve lise diplomamın verilmesini arz

ederim.

**ADRES:**

**.............................................................................**

**.............................................................................**

**Cep Telefonu: ................................ Ev Telefonu: .................................**

**E-mail: ............................................................................**

**BİRİMLER**

**Adı Soyadı İmza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci İşleri** | Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur. | **……./..…../20…… Onay** |
| **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı** | Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur. | **……./..…../20…… Onay** |
| **Uluslararası İlişkiler Koordinatörlüğü** | Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur | **……./..…../20…… Onay** |
| **UYGUNDUR**  **……./..…../20……**  **Osman KILINÇ Yüksekokul Sekreteri** | | |

Derbent Yerleşkesi 51100 NİĞDE Ayrıntılı Bilgi İçin İrtibat: Öğrenci İşleri Telefon: (0 388) 2112910-11 Faks: (0388) 2112949

e-posta: [ntbmyo@nigde.edu.tr.](mailto:ntbmyo@nigde.edu.tr) Elektronik Ağ: [www.nigde.edu.tr/ntbmyo](http://www.nigde.edu.tr/ntbmyo)