

Tarih: .../.../201..

**T.C.**  
**ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**  
**Niğde Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuz ..... Bölümü  
..... Programı  
..... numaralı öğrencisiyim.

...../...../201... tarihinden itibaren kaydımın silinerek lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

**Adı Soyadı**  
**İmza**

**ADRES:**

.....

.....

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

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

**BİRİMLER**

<b>Öğrenci İşleri</b>	Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.	...../...../20..... <b>Onay</b>
<b>Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı</b>	Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.	...../...../20..... <b>Onay</b>
<b>Bilgi İşlem Daire Başkanlığı</b>	Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur.	...../...../20..... <b>Onay</b>
<b>UYGUNDUR</b> ...../...../20.....		

Derbent Yerleşkesi 51100 NIGDE

Ayrıntılı Bilgi İçin İrtibat: Öğrenci İşleri

Telefon: (0 388) 2112910-11 Faks: (0388) 2112949

e-posta: ntbmyo@nigde.edu.tr. Elektronik Ağ: www.nigde.edu.tr/ntbmyo