



T.C.
NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Kayıt Sildirme Başvuru Formu

....../....../.....

ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Öğrencinin;

T.C. Kimlik No	
Bölümü	
Öğrenci No	
Telefon	
Adres	

Aşağıda belirttiğim neden(ler)den dolayı kendi isteğimle

Bölümündeki kaydımın silinmesini ve lise diplomamın aslının tarafıma verilmesini istiyorum.

Gereğine arz ederim.

İmza :.....

Adı Soyadı:.....

EK: Öğrenci Kartı

Ayrılma Nedenlerim:

- ☐ Yatay geçiş yapacağımdan
- ☐ Yurt dışında eğitim alacağımdan
- ☐ Askere gideceğimden
- ☐ Sağlık sorunlarım nedeniyle
- ☐ Maddi ve ailevi nedenlerden
- ☐ Yeniden ÖSYS'ye gireceğimden
- ☐ Hazırlık sınıfında başarısız olduğumdan

Diğer:.....