**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

**ÖĞRENCİNİN;**

**Adı Soyadı :…………………………………………………………**

**T.C. Kimlik No :………………………………………………………….**

**Kimlik Seri No :…………………………………………………………**

**Öğrenci No :………………………………………………………….**

**Telefon No :…………………………………………………………..**

**Adres :……………………………………………………………………………………………………………………………….**

Üniversitenizin …………………………………..………………………………………………………… Fakültesi/ Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu ……………………………………………………………………………………. Programı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

…../…../20…

|  |  |
| --- | --- |
| Lise diplomamı elden teslim aldım. | İmza |
| \* Tarafınızda bulunan lise diplomamın yazışma adresime karşı ödemeli olarak PTT kargo ile gönderilmesini, adresime ulaşmaması veya hasar görmesi halinde herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi beyan ederim. | İmza |

\*Elektronik posta yoluyla kayıt sildirme talebinde bulunan öğrenciler imzalayacaklardır.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **İLİŞİĞİ YOKTUR** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı | Adı Soyadı, İmza, Tarih |