|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3A077EAB | **T.C.**  **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**  Kayıt Sildirme Talep Formu | Doküman No | FRM- |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa No | 1/1 |

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA/……………………………. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**\*

Üniversiteniz **……………………**Fakültesi/ Yüksekokulu /Meslek Yüksekokulu **…...…………** Bölümü **……………........** nolu öğrencinizim\*.Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğinin yapılması için bilgilerinize arz ederim.

**Adı Soyadı**

**İmza**

**T.C:**

**Tel:**

**Adres:**

**Açıklamalar:**

\*Kampus dışındaki birimlerde okuyan öğrenciler formlarını kendi birimlerine Balcalı Kampustaki birimlerde okuyan öğrenciler Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına teslim edeceklerdir.