



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI



İLİŞİK KESME FORMU

ADI SOYADI (Name Surname)	ÖĞRENCİ NO (Student No)
FAKÜLTESİ (Faculty)	TC KİMLİK NO (identity no)
BÖLÜMÜ (Department)	Cep Telefonu (Cell Phone)
E-Posta (E-mail)	Ev Telefonu (Phone)

Gazi ÜniversitesiFakültesi/Yüksekokulu
Bölümünden.....
.....sebebi ile kaydımın silinmesi
hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES
(Addresses)

Tarih
(Date)

İmza
(Signature)

BİRİM ADI	AÇIKLAMA	BİRİM SORUMLUSUNUN		
		Adı Soyadı	TARİH	İMZA
Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı (Mediko)	İlişigi Yoktur			
Harç Saymanlığı	İlişigi Yoktur			
Merkez Kütüphane	İlişigi Yoktur			
Öğrenci Danışmanı	İlişigi Yoktur			
Bölüm Başkanı	İlişigi Yoktur			
Fakülte Öğrenci İşleri	İlişigi Yoktur			

- NOT:** * Bu form ile beraber öğrenci kimlikleri ve nüfus cüzdanı fotokopisi teslim edilecektir.
* KAYIT SİLME BAŞVURUSU ŞAHSEN veya NOTER VEKALETİ İLE ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA YAPILIR !

Kimlik kartınız kayıp ise:

- * Bankaya ödeyeceğiniz kimlik ücreti makbuzu
- * Kayıp ilanı (yerel veya genel gazeteye verilmiş olabilir)