



İLİŞİK KESME FORMU

Doküman No:	ÖİDB.FR.007
Yayın Tarihi:	1.06.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

ADI SOYADI (Name Surname)		ÖĞRENCİ NO (Student No)	
FAKÜLTESİ (Faculty)		TC KİMLİK NO (identity no)	
BÖLÜMÜ (Department)		Telefon Numarası (Phone Number)	
E-Posta (E-mail)		Telefon Numarası 2. (Phone Number)	

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	
Bölüm Başkanı	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	
Öğrenci Danışmanı	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	
Fakülte Öğrenci İşleri	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	
Merkez Kütüphane	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	
Harç Saymanlığı	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	
Yemek Yürütme Tahakkuku	İlişği Yoktur		... / ... / 202..	

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:

- * Kayıp Kimlik dilekçesi.
- * Kayıp ilanı (yerel veya genel gazeteye verilmiş olabilir)