



T.C.  
YAŞAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Öğrenci İşleri Müdürlüğü

KAYIT SİLDİRME FORMU

ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Tarih: .../.../...

Adı Soyadı :	
Öğrenci Numarası :	
Fakülte/Myo/Enstitü :	
Bölüm/Program :	
Telefon :	
Öğrencinin Adresi :	
Kayıt Sildirme Nedeni	<input type="checkbox"/> Hastalık <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Maddi ve Ailevi Neden <input type="checkbox"/> Yurt Dışında Eğitim <input type="checkbox"/> Diğer(Lütfen Açıklayınız).....

Kaydımın yukarı belirtmiş olduğum nedenden dolayı silinmesini arz ederim.

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

İMZASI:

Onay Alınması Gereken Birimler	Tarih	İmza/Kaşe
Finansman Müdürlüğü		
Bilgi Merkezi Müdürlüğü		

**Not:**Öğrenci numarası ile oluşturulan **YASARID** hesabı ve buna bağlı olan e-posta ilişkisi kesildiğinde silinecektir.

Bu alan ÖİM (Öğrenci İşleri Müdürlüğü) tarafından doldurulacaktır.		
OİM Md/Şef	Tarih	İmza/Kaşe