



T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Öğrenci Kayıt Sildirme Formu

.../.../20

Öğrencinin Adı Soyadı			
T.C. No/ YU No			
Öğrenci No			
Anabilim Dalı/Programı	I. Öğretim		
	II. Öğretim		
Sınıfı			
Kayıt Silme Nedeni	Sağlık Sorunları		
	Askerlik		
	Maddi ve Ailevi Nedenler		
	Diğer Nedenler.		
İletişim Numarası			
İletişim Adresi			

Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayı kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Kayıt silen öğrenciler, geçmişe ve içinde bulunan yarıyla ilişkin mali yükümlülüklerini yerine getirmek zorundadır.

MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI

Borcu Vardır	Borcu Yoktur

Onaylayanın Adı Soyadı	Unvanı	Tarih	İmzası

KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

Borcu Vardır	Borcu Yoktur

Onaylayanın Adı Soyadı	Unvanı	Tarih	İmzası

ULUSLARARASI ÖĞRENCİ İŞE

Burçin ESEN	Enfal Sena ATALAY		
Uluslararası İlişkiler Birim Koordinatörü	Uluslararası İlişkiler Birim Müdürü		
Uygundur	Uygun Değildir	Uygundur	Uygun Değildir
Tarih/İmza	Tarih/İmza		