

	<b>T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI</b>  Kayıt Sildirme Talep Formu	Doküman No	FRM-OIDB-0010
		İlk Yayın Tarihi	16.07.2024
		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.

\_\_\_/\_\_\_/202\_\_

**Adı Soyadı**

**İmza**

**T.C:**

**Tel:**

**Adres:**

**Açıklamalar:**

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

*İlgili dokümanlar:*

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------