



İLİŞKİ KESME ONAY FORMU
CANCELING REGISTRATION CONFIRMATION FORM

Tarih (Date):

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ STUDENT'S INFORMATION	
Öğrenci No: <i>Student Number</i>	
Ad ve Soyad: <i>Name</i> <i>Surname</i>	
Fakülte: <i>Faculty</i>	
Bölüm: <i>Department</i>	
Kayıt Silme Nedeni: <i>Reason for Cancellation of Registration</i>	

İLİŞKİ KESME BİRİM ONAYLARI CANCELATION OF REGISTRATION UNIT APPROVALS		
Bölümler <i>Departments</i>	Bölüm Yetkilisi <i>Department's Officer</i>	Tarih ve İmza <i>Date and Signature</i>
Akademik Danışman <i>Academic Advisor</i>		
Fakülte / Yüksekokul / Enstitü Sekreteri <i>Faculty / Vocational School / Enstitute Secretary</i>		
Mali İşler Daire Başkanlığı <i>Financial Affairs Directorate</i>		
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı <i>Library and Documantation Directorate</i>		
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı <i>Health, Culture and Sports Directorate</i>		
Yurt Müdürlüğü <i>Dormitory Administration</i>		