

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI 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*

ÜniversitenizFakültesi/ 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
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------