 **T.C.**

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ**

**Sosyal ve Beşeri Bilimler Fakültesi**

**Kayıt Sildirme Talebi**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Lütfen tüm alanları doldurunuz) | |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Telefon / e-posta** |  |
| **Güncel adres** |  |

**Fakülteniz……………………………………..Bölümü …………………….numaralı öğrencisiyim. Bölümümden kendi isteğimle kaydımın silinmesi hususunda gereğini arz ederim.**

**Tarih:……./……../…………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İmza** |  |  | **İmza** |  |
| **Bölüm Başkanı** |  | **Öğrenci** |  |