 **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**  |   |