

**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**AÇIK VE UZAKTAN ÖĞRETİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

*Kayıt Sildirme Talebi*

|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Lütfen tüm alanları doldurunuz) | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Telefon / e-posta** |  |
| **Güncel adres** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kayıt Sildirme Nedeni** | |
| □ Maddi nedenler | □ Ailevi nedenler |
| □ Hastalık | □ Yurt dışında eğitim |
| □ Diğer (*lütfen açıklayınız*)………………………………………………………….. | |

Fakültenizden yukarıda belirttiğim neden/nedenlerden dolayı kendi isteğimle kaydımın silinmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tarih:

İmza:

**Önemli Not**:

1. *Kaydınızın silinmesi durumunda geri alınması mümkün olamamaktadır.*
2. *Talebiniz ancak ıslak imzalı dilekçe ve nüfus cüzdanı fotokopisi ile Dekanlığımıza başvurmanız/göndermeniz durumunda, işleme alınacaktır.*

**Dilekçenizi ve nüfus cüzdanı fotokopinizi Fakültemize elden ya da posta/kargo yolu ile ulaştırınız. Faks ve mail yolu ile gönderilen evraklar kabul edilmeyecektir.**