



KAYIT SİLME FORMU DISENROLLMENT FORM

| | |
|-----------------|----------------|
| Dok. Kodu | KAÜ.ÖL.FRM.014 |
| Rev. Tarihi | |
| Rev. No | 00 |
| Uygulama Tarihi | 02.01.2019 |
| Hazırlayan | |
| Onaylayan | |

| | | | |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Öğrenci No / Student ID: | <input type="text"/> | Kimlik-Pasaport No / ID: | <input type="text"/> |
| Adı Soyadı / Name Surname: | <input type="text"/> | | |
| Fakülte/YO/MYO/Enstitü / Faculty /School /Voc. Sch / Inst. | <input type="text"/> | | |
| Bölüm / Department: | <input type="text"/> | | |
| Telefon / Phone | <input type="text"/> | E-posta / E-mail: | <input type="text"/> |
| Adres / Address | <input type="text"/> | | |
| Bursluluk Durumu / Scholarship Status | <input type="text"/> | Burs Oranı / Scholarship % | <input type="text"/> |

KAÜ ÖĞRENCİ İŞLERİ DİREKTÖRLÜĞÜNE / CAU STUDENT AFFAIRS DIRECTORATE

Aşağıda belirttiğim neden/nedenlerden dolayı Kıbrıs Aydın Üniversitesi'ndeki kaydımın silinerek ilişiyimin kesilmesini istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

I want to cancel my registration because of the following reasons given below:

AYRILMA NEDENİ / REASON OF DISENROLLMENT

- Kendi isteğim ile / My own wish
- a) Maddi ve ailevi nedenler ile / Financial and Family issues
- b) Sağlık sorunları nedeni ile / Health issues
- Üniversite - bölüm değişikliği / Changing University or Department
- Yurt dışı eğitimi / I will study abroad Askerlik görevi / Military service
- Yatay geçiş / Transfer
- Diğer / Other

| Onaylar / Approvals | Adı ve Soyadı Name and Surname | İmza Signature |
|--|-----------------------------------|-------------------|
| Bölüm Başkanı / Head of Department | | |
| Kütüphane / Library | | |
| Bilgi İşlem / IT Department | | |
| Muhasebe / Accounting | | |
| Öğrenci İşleri / Student Affairs | | |
| Rektör veya Rektör Yardımcısı Rector or Vice Rector | | |

Orjinal belgelerimi teslim aldım. / I have collected all of the original documents.

Tarih / Date:/...../.....

İmza / Signature:

Öğrenci İşlerinin Personelinin / Student Affairs Personnel

Adı Soyadı / Name Surname:

Tarih Date:/...../.....

İmza / Signature: