**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

..... / … / 201…

Yüksekokulunuz ………............................................................................................................... programı …… öğretim .... sınıf ............................................ numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle Yüksekokulunuzdan kaydımın silinmesini talep ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Öğrencinin Adı Soyadı:

 T.C. Kimlik Numarası:

 Telefon:

 Elektronik Posta Adresi: Adres:

 İmza:

 **Kayıt Sildirme Gerekçeniz:**

Kalacak yer sorunu Kazandığım bölümden hoşnut kalmamamdan

Ailevi nedenler Ulaşım sorunu

Maddi nedenler Başka bir üniversiteye kayıt olmak için

İlçe’den hoşnut kalmamamdan Askerlik nedeniyle

Okul imkânlarından hoşnut kalmamamdan Diğer ………………………………………..

\*\*\* Kayıt silme talebinde bulunacak öğrencinin dilekçeyi doldurup imzaladıktan sonra aşağıdaki Üniversitemiz Birimlerinden ‘‘**İlişiği Yoktur**’’ onayı alması ve dilekçeyi Eskipazar Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşleri Birimine teslim etmesi durumunda söz konusu öğrencinin kayıt silme işlemi yapılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Birim Adı** | **Onaylayan Görevlinin** **Unvanı-Adı Soyadı-İmza** |
| Karabük Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı | …. / … / 20…**İlişiği Yoktur.** |
| Karabük Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı (Öğrenci Kulüp ve Toplulukları) | …. / … / 20…**İlişiği Yoktur.** |
| Karabük Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı (Mali Şube) | …. / … / 20…**İlişiği Yoktur.** |
| Karabük ÜniversitesiEskipazar Meslek Yüksekokulu(Kütüphane) | …. / … / 20…**İlişiği Yoktur.** |