



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
Kayıt Silme Formu

Doküman No	KBÜ-FRM-0044
Yayın Tarihi	26.01.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0

.....**DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

Fakülte/Enstitü/YO/MYO :

Bölümü/Programı :

Cep Telefonu :

Kayıt Silme Nedeni :

Yukarıda belirtilen nedenden dolayı Üniversitenizdeki kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

	İLİŞİĞİ YOKTUR
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	Adı Soyadı/İmza /Tarih