



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ

KAYIT SİLDİRME FORMU / LEAVE OF ABSENCE FORM

Öğrenci Bilgileri			
T.C No:		Öğrencisi Numarası :	
Adı:		Soyadı :	
Fak./Yük./Enst:		Bölüm:	
Sınıf:		Kayıt Tarihi:	
Telefon:		Mail Adresi:	

Kayıt Sildirme Nedenini Seçiniz			
<input type="checkbox"/>	Mezuniyet	<input type="checkbox"/>	Çıkarılma
<input type="checkbox"/>	Transfer	<input type="checkbox"/>	Kayda Gelmem
<input type="checkbox"/>	Kendi İsteği İle	<input type="checkbox"/>	Diğer

**** Lütfen başka neden ise açıklamasını yazınız.**

Kütüphane Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur		
Kontrol Edenin Adı Soyadı	İmzası	Tarih

Sağlık-Kültür ve Spor Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur		
Kontrol Edenin Adı Soyadı	İmzası	Tarih

Bilgi İşlem Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur		
Kontrol Edenin Adı Soyadı	İmzası	Tarih

Mali İşler ve Satın Alma Müdürlüğü, herhangi bir borcu yoktur		
Kontrol Edenin Adı Soyadı	İmzası	Tarih

Öğrenci İşleri Müdürlüğü		
<input type="checkbox"/>	Ders seçme işlemleri başlamadan önce	
<input type="checkbox"/>	Ders ekleme bırakma haftası içinde	
<input type="checkbox"/>	Ders-Ekleme bırakma haftasından sonra	öğrenci kaydını sildirecektir.

Öğrenci İşleri Müdürlüğü, Öğrencinin kaydı silinmiş olup, gerekli yerlere bildirilecektir.

Öğrenci Kimlik Kartı / Kimlik Kayıp İlanı alınmıştır

Kontrol Edenin Adı Soyadı	İmzası	Tarih
---------------------------	--------	-------

(Öğrenci tarafından doldurulacak) Üniversiteden kaydım silinmiş olup, <input type="checkbox"/> Lise/Ön Lisans/Lisans/Yüksek Lisans Diplomasının aslını aldım. Kayıt sildirme işlemimi 5 iş günü içerisinde tamamlamadığım takdirde formu Öğrenci işlerine getirdiğim tarihteki yeni ücretlendirmeyi kabul ediyorum.		
Öğrencinin Adı Soyadı	İmzası	Tarih



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ

KAYIT SİLDİRME FORMU / LEAVE OF ABSENCE FORM

Student Informations

Passport No:		Student ID:	
Name:		Surname:	
Faculty/School/Enst:		Department:	
Registration Date :			
Phone Number:		Mail Adress:	

Reason for Absence

<input type="checkbox"/>	Graduation	<input type="checkbox"/>	---
<input type="checkbox"/>	Transfer	<input type="checkbox"/>	Absent
<input type="checkbox"/>	by own his/her request	<input type="checkbox"/>	Other

** Please if you have other reason, explain it.

Library Department, There is no dept

Name Surname Signature
Date

Health-Culture & Sports Department, There is no dept

Name Surname Signature
Date

Information Technologies Department, There is no dept

Name Surname Signature
Date

Finance & Purchasing Department, There is no dept

Name Surname Signature
Date

Student Affairs

<input type="checkbox"/>	Before you begin the process of course selection
<input type="checkbox"/>	Add-drops in the week
<input type="checkbox"/>	Adding release after-week course.... students will cancel the registration.

Student Affairs Office, Student's registration is deleted, will be reported where necessary.

Student Identity Card / ID has been lost Listing

Name Surname Signature Date

(To be completed by the student) My registration is deleted from university. High School / Associate/Bachelor/Master degree I got the original. If I cancel the transaction completion in record my 5 business days of the date I brought to the form of student affairs accept new pricing.

Name Surname Signature Date