



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
..... Fakülte/Yüksekokul/Enstitüsüne
Kayıt Sildirme Dilekçesi

...../...../.....

Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrenci No.	
T.C. Kimlik/Yabancı Kimlik No.	
Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı	
Bölüm/Program Adı	
Adres	
E-Posta Adresi	
Telefon Numarası	

Aşağıda belirtmiş olduğum sebepten dolayı üniversitenizden kaydımı kendi isteğimle sildirmek istiyorum.
Gereğini arz ederim.

İmza
Ad-Soyad

Kayıt Sildirme Sebebi:

- ☐ Ekonomik.
- ☐ Askerlik.
- ☐ Ailevi.
- ☐ Başka bir Üniversiteye kayıt yaptırılması.
- ☐ Sağlık problemi.
- ☐ Diğer. (Aşağıdaki boşluğa sebebinizi yazınız)

.....

.....

.....

.....

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği

Üniversiteden ayrılma, kayıt silme ve sildirme

MADDE 29 – (1) Kendi isteği ile Üniversiteden ayrılmak isteyen öğrenciler birimine bir dilekçe ile başvururlar. Yapılan başvurular ilgili birim yönetim kurulu tarafından karara bağlanır. Bu öğrencilerin ilgili birim öğrenci işleri bürosu tarafından kayıtları silinir ve Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına bilgi verilir. Kaydı silinen öğrenciye; kayıt evrakı içinde verdiği ortaöğretim diploması ya da mezuniyet belgesi ilgili birim öğrenci işleri bürosu tarafından geri verilir.

(2) Öğrencinin Üniversiteden kaydının silinmesi halinde ödemiş olduğu harç ve ücretler iade edilmez.

(3) Kaydını sildiren öğrenci, öğrenci affı çıktığı zaman Üniversiteye dönmek isterse, ilk başvuran öğrencilerle aynı kurallara tabi tutulur.

(4) İlgili mevzuat hükümlerine göre yükseköğretim kurumundan çıkarılma cezası almış olan öğrencilerin Üniversiteden ilişkileri kesilir.

(5) İlişik kesme hususunda diğer ilgili mevzuat hükümleri saklıdır.