**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**İLİŞİK KESME BELGESİ** **(KAYDI SİLİNEN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC. KİMLİK NO** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BÖLÜM** |  |
| **TELEFON NO****GSM NO** |  |

Fakültenizin yukarıda bilgileri yazan öğrencisiyim. Kaydımı sildirmek istiyorum. Kaydımın silinip lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Onaylayan Birim** | **Birim Yetkilisi** | **Onay Tarihi** | **İmza** |
| **KÜTÜPHANE** |  |  |  |
| **BİRİM SORUMLUSU** |  |  |  |

**TESLİM EDİLEN BELGELER**

|  |
| --- |
|  |

 Lise Diploması

Lise diplomamı teslim aldım.

 …../…../2025

 imza

 Adı Soyadı