

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI / DIRECTORY OF STUDENT AFFAIRS
KAYIT SİLDİRME FORMU / WITHDRAWAL FORM

Tarih - Date : __ / __ / ____

Nişantaşı Üniversitesi _____ MYO/YO/Fakültesi _____ bölümündeki kaydımın silinmesi için gereğinin yapılmasını saygılarımla rica ederim.

I hereby request the withdrawal of my registration from the _____ Vocational School/School/Faculty of _____ department of Nişantaşı University.

Adı-Soyadı/Name-Surname : _____

Öğrenci No/Student ID Number : _____ Sınıf / Level: _____

TC Kimlik No./ TC. Identity Number : _____

Telefon No./Phone Number : _____

Kayıt Sildirme Nedeni / Reason for Withdrawal

- Mali Nedenler / Financial Problem Kişisel Neden / Personal Reasons Askerlik / Military
 Yatay Geçiş / Transfer (Kabul edildiğiniz Üniversite adı ve bölümü* / Transfer your University name and Programme) _____
 Diğer / Other _____

ÖĞRENCİNİN İMZASI / STUDENT'S SIGNATURE

Onaylayan Birim / Approving Unit	Tarih / Date	İmza / Signature
Danışmanı / Advisor	__ / __ / ____	
Bölüm Başkanı. / Head of Department	__ / __ / ____	
Dekan. – Dean / Müdür – Director	__ / __ / ____	
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı/ Departmen of Health Culture and Sports	__ / __ / ____	
Mali İşler Daire Başk. / Department of Financial Affairs	__ / __ / ____	
Kütüphane ve Dok. D. Bşk. / Department of Library and Documentation	__ / __ / ____	
Kimlik Kartı Teslimi (Nish Card Point)	__ / __ / ____	
Genel Sekreterlik / General Secretary	__ / __ / ____	