|  |
| --- |
| akulogo-gif.gifAFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİEĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA  ……………………………………… bölümünden kendi isteğimle**□**, başarısızlık**□**, devamsızlık**□**, kayıt yenilememe**□** nedeniyle kaydımın silinmesini istiyorum. Kaydımın silinmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.Adı, Soyadı : ………………………………….. Öğrenci No : .....................................................Bölüm / Sınıfı :...................................................... ...... / ...... / 20….. Kayıt Olduğu Öğretim Yılı : ................................. İmza Adres : ………………………………………………………………......................Tlf (GSM) : ………………………………  |
|  YAPILACAK İŞLEMLER AÇIKLAMA İMZA* Bölüm Sorumlusu ................................ .................................
* A.K.Ü. Kütüphane ................................ …………………….
 |
| ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA  Gereğinin yapılmasını rica ederim.   Nilüfer ERDOĞAN Fakülte Sekreteri  YAPILACAK İŞLEMLER AÇIKLAMA  Kimlik Kartı ..............................  Öğr. Kişisel Dosyası ..............................  Öğrenci Harcı ............................... ..../......./ 20.... tarih ve ............................ sayılı ................................................................................ ………………….Diploma teslim edilmiştir. İŞLEM YAPAN MEMUR TESLİM ALAN ….../...../20.... ......./....../20... |