

	T.C. AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ BUHARKENT MESLEK YÜKSEKOKULU KAYIT SİLME TALEP FORMU	Doküman No:	BU/Öİ.006
		İlk Yayın Tarihi:	11.08.2026
		Revizyon Tarihi:	11.08.2026
		Revizyon No:	00

Adı Soyadı		Öğrenci No	
Programı		T.C. Kimlik No	
Telefon		E-posta	
Adres		Tarih	

Yüksekokulunuzun yukarıda belirtilen programında kayıtlı öğrencisiyim. Kendi isteğimle Üniversitenizdeki kaydımın silinmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim.

Kayıt Silme Nedeni	☐ Başka bir yükseköğretim programına kayıt ☐ Kişisel nedenler ☐ Ekonomik nedenler ☐ Diğer:
Açıklama	

ÖĞRENCİ BEYANI

☐ Kayıt silme talebimi kendi isteğimle yaptığımı ve başvurumun sonuçları hakkında bilgilendirildiğimi beyan ederim.		
☐ Üniversiteye teslim etmiş olduğum belge/evrakların ve varsa ilişik kesme işlemlerinin ilgili mevzuat ve birim uygulamaları kapsamında yürütüleceğini kabul ederim.		
Başvuru Tarihi/...../20....	Öğrencinin Adı Soyadı	İmzası

ÖĞRENCİ İŞLERİ ÖN KONTROLÜ

☐ Öğrencinin kimlik ve kayıt bilgileri kontrol edilmiştir.	Kontrol Eden Adı Soyadı: Tarih:/...../20.... İmza:
☐ Kayıt silme başvurusu ve gerekli işlemler ilgili mevzuat/birim uygulamaları yönünden kontrol edilmiştir.	
☐ Başvuru sonuçlandırılmak üzere ilgili birime/makama iletilmiştir.	

Not: Başvuru, ilgili mevzuat ve Üniversite/birim uygulamaları doğrultusunda sonuçlandırılır.