



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına

**KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Sınıfı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../20...

İmza

**Kayıt Silme Nedeni:**

- Ekonomik sebeplerden  
 Askerlik  
 Ailevi sebeplerden  
 Başka bir Üniversiteye kayıt yaptırmamdan  
 Sağlık sebebinden  
 Diğer sebepler\* (Nedenini belirtiniz)

\* .....

.....

**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.