**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI SOYADI: | FAKÜLTE : | | |
| ÖĞRENCİ NO: | T.C. KİMLİK NUMARASI: | | |
| BÖLÜMÜ: | CEP TELEFONU: | | |
|  | E-POSTA: | | |
| Durumumun incelenerek **fakültenizden kaydımın silinmesinde sakınca olmadığına ilişkin** işlemin başlatılması hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Adı/Soyadı  İmza  …./…/202.  **Adres**:    **Cep:** | | | |
|  | **AD SOYADI** | **TARİH İMZA** | **DÜŞÜNCELER** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | .../…/202. | Üzerinde Kayıtlı Kitap  Vardır Yoktur |
| Fakülte Birim Öğrenci İşleri |  | …/…/202. | Engel Yoktur  Vardır Yoktur |

**SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**( Öğrencinin Fakültedeki Kaydının Silinmesinde Engel Bir Durum Olmadığına İlişkin Belge )**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan ……………………………..ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur.

…/…../202

Şengül AY

Fakülte Sekreteri V.