



T.C.  
**İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ**  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

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

Adı Soyadı		Öğrenci No	
T.C. Kimlik No		Fakülte/YO/MYO	
Ev Tlf. No		Bölüm/Program	
Cep Tlf. No		E-posta	
İkamet Adresi			

Aşağıda belirtmiş olduğum neden/nedenlerden dolayı kaydımın silinmesini istiyorum. Gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı  
İmza

**KAYIT SİLDİRME NEDENİ:**

- Kendi İsteğim  
 Sağlık Sorunları  
 Maddi ve Ailevi Nedenler  
 Yurt Dışı Eğitim  
 Başarısızlık  
 Askerlik Görevi  
 Hazırlık Sınıfı Başarısızlık  
 Yatay Geçiş  
 Diğer