**TÜRKİYE CUMHURİYETİ**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü’ne**

 Aşağıda açık kimliğim ve öğrenci bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden “başarısızlık/ kendi isteğim ile / disiplin / harç / yatay geçiş / diğer” nedeni ile ilişiğimin kesilmesini talep ediyorum. Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişiğim olmadığını ve öğrenci kimliğimi Müdürlüğünüze göndermeyi, beyanım haricinde oluşabilecek problemlerde tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ediyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 … / … / 20..

 Öğrencinin Adı ve Soyadı:

 İmzası :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |   | **ÖĞRENCİ NUMARASI** |   |
| **T.C. KİMLİK NO** |   | **BÖLÜMÜ** |   |
| **ANNE ADI** |   | **CEP TELEFONU** |   |
| **BABA ADI** |   | **ADRES:**  |
| **DOĞUM YERİ** |   |
| **DOĞUM TARİHİ** |   |

**EK: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi**

**AÇIKLAMALAR**

1- Bu dilekçe ve nüfus cüzdanı fotokopisinin, öğrencinin Üniversitemizde kayıtlı e-posta adresinden, Yüksekokulumuz e-posta adresine (sebinubyo@giresun.edu.tr) ya da 0454 310 17 17 numaralı faks yoluyla Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğüne iletilmesi gerekmektedir.

2. Bu dilekçeyi ve ekini gönderen öğrenci kendi rızasıyla kaydının silinmesini kabul etmiş olup, bütün sorumluluğun kendisine ait olduğunu kabul eder.

3. Dilekçeyi gönderen öğrenci aynı gün içerisinde Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü adresine öğrenci kimliğini postalamak zorundadır. Kimlik gönderilecek adres aşağıda belirtilmiştir.

**Adres**: Giresun Üniversitesi Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü Şebinkarahisar Merkez Busait Mevkisi 28400 Şebinkarahisar/GİRESUN

**Telefon**: 0454 310 17 10