

	<b>KAYIT SİLME İSTEK FORMU</b>	FORM NO	İMYO-ÖİF-003
		REVİZYON NO	01
		REVİZYON TARİHİ	.../.../2013
		YAYIN TARİHİ	03/07/06
		SAYFA NO	1/1

*İzmir Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü*  
*Öğrenci İşleri Birimi'ne*

KAYDIMIN SİLİNEREK / SİLİNİMİŞ OLDUĞUNDAN lise diplomamın tarafıma verilmesini arz ederim.

T.C. NUMARASI :  
ADI SOYADI :  
OKUL NUMARASI :  
BÖLÜM/PROGRAMI :  
KAYIT SİLME TARİHİ (\*) :  
ARŞİV NUMARASI (\*) :

(\*) Kaydınız daha önce silinmedi ise boş bırakınız.

**ADRES:**

.....  
.....

**ADI SOYADI**

İLÇE..... İL.....

**İMZA**

TEL.....

...../...../.....

CEP TEL .....

**İLİŞİK KESEN BİRİM**

KÜTÜPHANEMİZLE İLİŞİĞİ YOKTUR (26.07.1991 TARİH VE 20941 SAYILI RESMİ GAZETEDE YAYINLANAN D.E.Ü. KÜTÜP YÖNETMELİĞİNİN 20. MADDESİ GEREĞİ)	KAMPÜS KÜTÜPHANESİ (B.E.F.)
--	--------------------------------