



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ

Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.002
İlk Yayın Tarihi:	10.12.2025
Revizyon Tarihi:	24.06.2026
Revizyon No:	1
Sayfa:	1/1

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)

Adı - Soyadı (Name Surname)	
Öğrenci Numarası (Student No)	
T.C. Kimlik Numarası (Identity No)	
Fakülte/Yüksekokul (Faculty / Collage)	
Bölümü / Programı (Department)	
e-posta (e-mail)	

Ardahan Üniversitesi Fakültesi/Yüksekokulu/Enstitüsü
..... Bölümünden/programından aşağıda
belirtilen mazeretimden dolayı kendi isteğimle kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../202.

Adı - Soyadı (Name Surname):
İmza (Signature):

Adres :
(Addresses)

Telefon No :
(Telephone Number)

Kayıt silme nedeni:

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

*
.....
.....