



**T.C. Marmara Üniversitesi**  
**Mühendislik Fakültesi**



**Kayıt Sildirme Formu**  
*Registration Withdrawal Form*

**Tarih (Date) :** ..... / ..... / 20.....

<b>ÖĞRENCİNİN (Student's)</b>			
<b>Soyadı (Last Name)</b> :	.....	<b>Adı (Name)</b> :	.....
<b>Bölümü (Department)</b> :	.....	<b>Numarası (Student No.)</b> :	.....
<b>Telefon (Phone) / Ev (Home)</b> :	.....	<b>Cep (Mobile)</b> :	.....
<b>e-posta (e-mail)</b> :	.....		
<b>İkametgah Adresi (Permanent Address)</b> :	.....		
<b>İş Adresi (Work Address)</b> :	.....		
<b>Kayıt Sildirme Sebebi (Reason for Withdrawal)</b> :	<b>Mezuniyet (Graduation)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Çıkarılma (Expelled)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Kendi İsteği (Own Will)</b> <input type="checkbox"/>
<b>İmzası (Signature) :</b> .....			

**Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin birimimizle ilişiği yoktur.**  
*The above named student has no relation with our department*

	<b>Tarih</b> <i>Date</i>	<b>Yetkili İmza</b> <i>Authorized Signature</i>
<b>Bölüm Başkanlığı (Bitirme projesi teslim edildi mi?)</b> <i>Department Chair (Is graduation project submitted?)</i>	.....	.....
<b>Kütüphane ve Döküman Başkanlığı</b> <i>Office of Library and Documentation</i>	.....	.....
<b>Yurt Müdürü ( Göztepe Kampüsü-Kızlar için)</b> <i>Director of Dormitory (Göztepe Campus-for Girls)</i>	.....	.....
<b>Mediko Sosyal</b> <i>Health Center</i>	.....	.....
<b>Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı</b> <i>Directorate of Health, Culture, Sport</i>	.....	.....
<b>Harç Borcu</b> <i>Tuition</i>	.....	.....
<b>Kimlik, İ.E.T.T., Harç, Öğrenim Kartı</b> <i>Student ID, I.E.T.T., Student Credit Cards</i>	.....	.....

**Marmara Üniversitesi Mühendislik Fakültesinden kaydım silinmiş olup, aşağıda yazılı belgeleri aldım.**  
*I withdrew my registration from M.U. Faculty of Engineering and took my certificates written below.*

- |          |          |
|----------|----------|
| 1- ..... | 3- ..... |
| 2- ..... | 4- ..... |

**Tarih (Date) :** .....

**İmza (Signature) :** .....