

**TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ - HUKUK FAKÜLTESİ**

**ÖĞRENCİ KAYIT SİLDİRME TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ ADI SOYADI** |  | |
| **ÖĞRENCİ NO / T.C. Kimlik No** |  |  |
| **DANIŞMAN Ö.Ü. ADI SOYADI** |  | |
| **ADRES & TELEFON** |  | |
| **KAYIT SİLDİRME NEDENİ** |  | |

**TAÜ-HUKUK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Yukarıda belirtmiş olduğum neden(ler)den tarihi itibarıyla Türk-Alman Üniversitesi/Hukuk Fakültesindeki öğrenci kaydımın silinmesini ve üniversiteden ilişiğimin kesilmesini istiyorum..

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih :

Öğrenci (İmza)\*

**Ek :**



**AÇIKLAMALAR**

**İlişik kesme**

**MADDE 28 – (1)** Öğrencinin;

**a)** Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliğine göre yükseköğretim kurumundan çıkarılma cezası alması,

**b)** Kendi isteği ile kaydını sildirme talebinde bulunması,

**c)** Sağlık nedeniyle öğrenimine devam edemeyeceğinin sağlık kuruluşlarından alınacak sağlık raporu ile belgelenmesi ve sağlık raporunun ilgili yönetim kurulu tarafından kabul edilmiş olması,

**ç)** Hazırlık sınıfını iki yıl içerisinde başarıyla tamamlayamaması,

**d)** 30 uncu maddede yer alan ilişik kesilme aşamasına gelmesi,

durumlarında fakülte yönetim kurulu kararıyla Üniversite ile ilişiği kesilir.