

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**MEKATRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİ KAYIT SİLDİRME TALEP DİLEKÇESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı**  |  |
| **Öğrenci No / T.C. Kimlik No** |  |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Adres & Telefon** |  |
| **Kayıt Sildirme Nedeni**  |  |

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
MEKATRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yukarıda belirtmiş olduğum neden(ler)den ....... tarihi itibarıyla Türk-Alman Üniversitesi/Mühendislik 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.