**ÇAĞ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

26 Kasım 2014  ÇARŞAMBA tarih ve : 29187 Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren  **Kanun No. 6569 sayı ve 19/11/2014** tarihli kanundan yararlanabilmem hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

                                                                  Tarih:........... / ........... / 2017

 İmza

T.C. Kimlik No:....................................................................................

Adı-Soyadı:.........................................................................................

Öğrenci No:........................................................................................

Fakülte/MYO:......................................................................................

Bölüm:..............................................................................................

Sınıfı : ………… /  Hazırlık O

İlişik Kesilen Dönem : ………………… /……………… Güz O          Bahar O

İlişik Kesilme Nedeni :

Kendi İsteği O

Kayıt Yenilememe O

Öğretim Süresinin Aşılması O

Diğer ……………………………………………………………………………

Adres:...............................................................................................

Ev Tel : ……………………………………………………………………………………………………

Cep Tel : …………………………………………e-posta:  …………………………………………