|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ou_logo(a)** | **KENDİ İSTEĞİ İLE ÜNİVERSİTEDEN AYRILMA BAŞVURU FORMU** | **FORM\_OH\_320\_03\_01** |

|  |
| --- |
| Aşağıda belirttiğim gerekçe ile Üniversiteden ayrılmak istiyorum.Gereğini saygılarımla arz ederim. *(İlgili Kutucuğu* ***(X)*** *ile işretleyiniz.)*Sağlık Finansal Ailevi Askerlik  Memnuniyetsizlik  BaşarısızlıkKişisel: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Yatay Geçiş *(Geçiş yaptığınız Üniversite ve Programı belirtiniz)*: ……………………………………………………………………………………  Ad – Soyadı : İmza : Tarih (gün/ay/yıl) ……..… /…. ……../……….  |

|  |
| --- |
|  **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Öğrenci Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Kayıtlı Olduğu | Akd. Yıl - Dönem |  |
| Fak./Ens./Y.O. |  |
| Program |  |
| Düzeyi | İngilizce Dil Hazırlık Lisans Yüksek Lisans Doktora |
| Adres | Ev Adresi |  |
| Yazışma Adresi (ev adresinden farklı ise) |  |
| Telefon | Cep Telefonu |  |
| Diğer Telefon |  |
| E-posta | ÖZÜ e-posta dışında |  |

|  |
| --- |
|  **DANIŞMAN BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı  |  |
| Görüşü  |  |
| İmza  |  | Tarih (gün/ay/yıl) ……..… /…. ……../………. |

|  |
| --- |
| **İşleme Alan ÖH Personeli** |
| Adı Soyadı: |
| İmza: | Tarih ……..… /…. ……../………. |