

Başkent Üniversitesi
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na,

...../...../..... tarih veSayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sayılı
Af Kanunu'ndan yararlanmam konusunda gereğini arz ederim.

Tarih :/...../20....

İMZA

T.C. Kimlik No :

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

Kons. /Fakülte/YO/MYO/Enstitü :

Bölüm/Program/Anabilim Dalı :

Üniversiteye Yerleştirilme Yılı :

Hangi Aşamada Kayıt Silindiği :

Sınıfı : ☐ İngilizce Hazırlık ☐ Bilimsel Hazırlık

İlişik Kesilen Tarih :/...../.....

İlişik Kesilen Dönem :/..... Güz ☐ Bahar ☐ Yaz ☐

İlişik Kesilme Nedeni Kendi İsteği ☐ Kayıt Yenilememe ☐

Başarısızlık ☐

Diğer

Adres :

:

Cep Tel :

E-posta :