



## KAYIT SİLDİRME FORMU/WITHDRAWAL FORM

Tarih .../ ... / ....

Doğuş Üniversitesi ..... bölümündeki kaydımın silinmesi için gereğinin yapılmasını saygılarımla rica ederim.

*I hereby request the withdrawal of my registration from ..... department of Doğuş University.*

Ad-Soyad/Name-Surname : .....

Öğrenci No/Student ID Number : ..... Sınıf / Level : .....

TC Kimlik No./ TC. Identity Number : .....

İletişim Bilgileri /Contact Information : .....  
(Adres-Adress info)

Telefon No./Phone Number : .....

Kayıt Sildirme Nedeni / Reason for Withdrawal :

Mali nedenler ile / *Financial Problem*  Kişisel neden ile / *Personal reasons*  Askerlik / *Military*

◆ Diğer / *Other* : .....

◆ Yatay Geçiş / *Transfer* (Kabul edildiğiniz Üniversite adı ve bölümü\* / *Transfer your University name and Programme*)

.....

KAYIT SİLDİRME TALEBİM OLAN İLGİLİ TARİH DİKKATE ALINARAK DOĞUŞ ÜNİVERSİTESİ ÜCRET İADE UYGULAMA ESASLARI ÇERÇEVESİNDE İŞLEM YAPILMASINI; (I KINDLY ASK YOU TO REFUND MY TUITION FEE UPON MY REQUEST FOR REGISTRATION WITHDRAWAL WITHIN THE FRAMEWORK OF DOĞUŞ UNIVERSITY TUITION FEE REFUND PROCEDURES.)

TALEP EDİYORUM ( I DEMAND)

Öğrenci İmzası, Tarih/ Student Signature, Date : ..... .. / .. / 20...

.....  
MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ/ FINANCE OFFICE  
TARİH / DATE