

	PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ KAYIT SİLME TALEP FORMU					
	DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO		SAYFA NO
	KKU.FR.102	09.09.2024				01

...../...../20....

T.C.

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinin numaralı sınıf öğrencisiyim. Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim Yönetmeliği'nin 7. Maddesi uyarınca kaydımın silinmesini talep etmekteyim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

☐ Not durum çizelgemin (transkript) tarafıma verilmesini istiyorum.

Adı – Soyadı

İmza

Tel : 0 (5....)..... / 0 (258).....

E-posta :@.....

Dayanak: Madde 7 - (1) 11 inci maddede belirtilen öğrenim süresinin tamamlanıp tamamlanmadığına bakılmadan öğrencinin Fakülte Yönetim Kurulu kararıyla kaydının silineceği haller şunlardır: a) Üniversiteden çıkarma cezası almış olması. b) Kendi isteği ile kayıt silme dilekçesi vermiş olması. c) Yatay geçiş ile başka bir üniversiteye geçmesi. ç) Açık öğretim programları hariç olmak üzere, başka bir yükseköğretim kurumunda aynı düzeyde örgün öğretim yapılan bir programa kayıtlı olduğunun belirlenmesi. d) Öğrencinin bedensel ve ruhsal rahatsızlıkları nedeniyle öğrenimine devam edemeyeceğinin sağlık kuruluşlarından alınacak sağlık raporuyla belirlenmiş olması. e) Öğrencinin vefat etmesi. (2) Üniversite ile ilişkisi kesilen öğrenciye isteği halinde not durum çizelgesi verilir.