**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………….. DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

 26 Kasım 2014 tarihine kadar Üniversitemizden ilişiği kesilen öğrencilerin (terör suçu hariç) 26.11.2014 tarih ve 29187 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununa Geçici maddeler ekleyen 6569 sayılı Kanunun 32. maddesi ile düzenlenen geçici 68. Maddesi: “Yükseköğretim kurumlarından bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce ilişiği kesilen öğrenciler, ilişiklerinin kesildiği yükseköğretim kurumuna bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren beş ay içinde başvuruda bulunmaları hâlinde, geçici 58 inci maddede yer alan esaslara göre, ilgili yükseköğretim kurumunda açılmış program ve ders var ise takip eden eğitim-öğretim yarıyılında, yoksa takip eden eğitim-öğretim yılında öğrenimlerine başlayabilirler” hükmünden yararlanarak eğitimime devam etmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim-Öğretime Başlamak İstediği Dönem** | 2014-2015 Bahar2015-2016 Güz  |
| **Adı Soyadı:**(Soyadı Değişikliği Varsa Belirtiniz ve Belgelendiriniz.) |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:**(Yabancı Uyruklu Öğrenciler için Pasaport No) |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Enst./Fak./Yüks/Mes. Yük. Adı** |  |
| **Bölüm/Program/ABD Adı** |  |
| **İlişik Kesilme Nedeni:** |  |
| **İlişiğin Kesildiği Sınıf / Dönem / Öğrenim Şekli:** |  |
| **Askerlik Görevinizi Yerine Getirdiniz mi?** | Evet ⁭ Hayır  |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **İletişim Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** | **Ev:****İş:****Cep:** |
| **E-Posta** |  |
| **Başka Bir Üniversiteye Kayıtlı mısınız?****Kayıtlı iseniz Öğrenim Düzeyi** | Evet ⁭ Hayır Önlisans Lisans YL DR |

***(Not:*** *Kimlik bilgilerinizde mahkeme kararı, evlilik veya başka nedenlerle oluşan değişiklikleri ilk halleri ile belirtiniz ve ilgili değişikliği gösterir belgenin fotokopilerini ekleyiniz)*

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. Bu bilgilerde var olan bir yanlışlık veya noksanlık olması durumunda sorumluluklarını kabul ediyorum.

**…. / …. /2015**

 **Adı-Soyadı**

 **İmza**