

**GEÇİCİ KAYIT YAPAN ÖĞRENCİLER İÇİN TAAHHÜT FORMU**

AKADEMİK YIL: 20\_\_ - 20\_\_

..... FAKÜLTESİ / M.Y.O.

**ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİ'NE**

Okulunuzu kazandım ve kayıt yaptırmak istiyorum. Ancak okumuş olduğum liseden mezun olamayarak bütünleme veya tek ders sınav hakkımı kullanacağımdan;

Yükseköğretim Kurul Başkanlığının 30.05.2016 tarih ve 75850160-301.01.01-31876 sayılı yazısına istinaden “Bir yükseköğretim programına kayıt hakkı kazanan ancak ortaöğretim kurumlarından mezun olamayarak bütünleme ve tek ders sınavına girecek adayların da belirlenen tarihlerde yükseköğretim kurumlarına geçici kayıtlarının yapılmasına, bu adayların mezun olduklarına ilişkin belgelerini 30 Aralık 2022 tarihine kadar yükseköğretim kurumuna ibraz etmeleri halinde asıl kayıtlarının yapılmasına bu tarihe kadar yükseköğretim kurumuna belgeleyemeyenlerin geçici kayıtlarının silinmesine ve bu durumda olup belirlenen tarihlerde geçici kayıtlarını yaptırmayan adayların kayıtlarının yapılmayacağı” hususunu bildiğimi, kayıt esnasında tarafıma teslim edilen öğrenci kimliğini iade edeceğimi kabul ve beyan ederim.

|                  |   |                                                                                      |                                    |
|------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Adı ve Soyadı    | : |                                                                                      | ____/____/ 2022<br><br><b>İMZA</b> |
| T.C. Kimlik No.  | : |                                                                                      |                                    |
| Okul Numarası    | : |                                                                                      |                                    |
| Bölümü           | : |                                                                                      |                                    |
| Programı         | : |                                                                                      |                                    |
| Cep. Tel. No.    | : | 0 - 5                                                                                |                                    |
| E-Mail Adresi    | : | ..... @.....<br>..... @subu.edu.tr (okul no başında ‘b’ yâda ‘g’ harfi yazılacaktır) |                                    |
| İkametgâh Adresi | : |                                                                                      |                                    |