

T.C.
BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
..... **DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

9 Ağustos 2026 tarih ve 33335 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 7592 sayılı Kanun ile 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’na eklenen geçici 85. madde kapsamından Af Kanunundan yararlanmak istiyorum.

BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı-Soyadı :

Soyadı Değişikliği Olmuş İse Önceki Soyadı:

TC Kimlik Numarası :

Öğrenci No :

Yazışma Adresi

Cep Telefonu:

E-Posta Adresi :

ADAYIN İLİŞİĞİ KESİLMEDEN ÖNCE KAYITLI OLDUĞU PROGRAMA İLİŞKİN BİLGİLER

Fak. / Y.O. / M.Y.O. :
Bölüm/Programı :

İlişğin Kesilme Aşaması : ☐ Yabancı Dil Hazırlık Programı sırasında
☐ Kayıtlı Olunan Programda okurken
☐ Programa yerleştirildiği halde kayıt yaptırmama

İlişik Kesilme Tarihi : / / (Yalnız yıl belirtilebilir)

İlişik Kesilme Nedeni : ☐ Kendi İsteği ☐ Devamsızlık ☐ Başarısızlık
☐ Öğretim Süresi ☐ Diğer (Belirtiniz)

Beyan ettiğim tüm bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Tarih: / .. / 2026

Öğrencinin İmzası: