

T.C.  
**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

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 kapsamında 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: