

**Bu form elektronik ortamda  
doldurulup imzalandıktan sonra  
varsa ekleri ile Müşavirliğimize  
e-posta yoluyla ulaştırılmalıdır.**

**DOSYA KAPAMA TALEP FORMU**  
*Özel Öğrencilik Statüsünün İptali*



T.C.  
STOKHOLM BÜYÜKELÇİLİĞİ  
EĞİTİM MÜŞAVİRLİĞİNE

Stokholm Eğitim Müşavirliği görev bölgesinde bir okulda öğrenim görmem nedeniyle açılmış olan öğrenci dosyamın, aşağıda belirttiğim gerekçe nedeniyle kapatılmasını ve özel öğrencilik statüme son verilmesini talep etmekteyim. Gerçeğe aykırı ve/veya eksik beyandan dolayı oluşabilecek durumlarda tüm sorumluluğu kabul ederek, gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

(imza)

<b>Adı Soyadı</b>		<b>Doğum Tarihi</b>	
<b>T.C. Kimlik No</b>		<b>Kayıtlı Olunan İl</b>	
<b>Doğum Yeri</b>		<b>Kayıtlı Olunan İlçe</b>	
<b>Baba Adı</b>		<b>Köy/Mahalle</b>	
<b>Müşavirlikteki öğrenci dosyamın kapatılıp, özel öğrencilik statüme son verilmesini isteme nedenim</b>			
<b>Mezun olunduysa;</b>			
<b>Okul Adı</b>		<b>Öğrenim Süresi</b>	
<b>Öğrenim Seviyesi</b>		<b>Başlama Tarihi</b>	
<b>Bölüm/Alan/Dal</b>		<b>Bitiş Tarihi</b>	
<b>İletişim Bilgileri;</b>			
<b>Telefon</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Adres</b>			

Ek:

- 1-Tam tarihli okul bitirme belgesi
- 2-Transkript