**KAYIT SİLME NEDENİ İLE İLİŞİK KESME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Bilim/Ana Bilim Dalı** |  |
| **Programı** | **( ) Tezli Yüksek Lisans ( ) Tezsiz Yüksek Lisans ( ) Doktora** |
| **Adres /e-mail** |  |

**BÖLGE ÇALIŞMALARI ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

…/.../20..

İlgili mevzuatın ilişik kesmek için gerektirdiği bütün yükümlülükleri yerine getirmiş bulunmaktayım. Gerekli işlemlerinin başlatılmasını istiyorum.

**……………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Birim Adı** | **İlişiği Yok** | **Adı Soyadı** | **Tarih ve İmza** |
| **Danışman** |  |  |  |
| **Bilim/Ana Bilim Dalı Başkanı** |  |  |  |
| **Kütüphane** |  |  |  |
| **Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı (Öğrenim Harcı)** |  |  |  |
| **Öğrenci İşleri** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **İlişik Kesme Formu (Bu Belge) (Enstitü web sayfası FORMLAR kısmında mevcuttur)** |
|  | **Enstitü Öğrenci Kimlik Kartı** |
|  | **Nüfus Cüzdanı Fotokopisi** |

**.../…/ 201..**

**Enstitü Sekreteri**