|  |
| --- |
| **…………………………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Enstitünüzün …………………………….. Anabilim Dalı Tezli Yüksek Lisans [ ]  -Tezsiz Yüksek Lisans (İ.Ö.) [ ]  - Doktora [ ]  programına kayıtlı …….………….. nolu öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Kayıt silme işlemlerimin yapılabilmesi hususunda gereğini arz ederim. …../…../……. |
|  | **İmza** |
|  | **Adı Soyadı** |
| **İkamet Adresi** | : |  |
| **Tel** | : |  |
| **E-posta Adresi** | : |  |
| **Ek:** Öğrenci Kimlik Kartı İlişik Kesme Belgesi |