**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numarası** |  |
| **ADI Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Anabilim dalı / Bilim dalı** |  |
| **Program** | Yüksek Lisans  Doktora |
| **Öğretim Yılı** | 20…../20….. |
|  |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………nedeniyle **KAYDIMIN SİLİNMESİNİ** talep ediyorum.  **Öğrencinin Adı Soyadı:**    **Tarih / İmza** | |
|  | |
| **Danışman (Varsa)**  **Adı Soyadı:**  **İmza** | |