**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz ……………………………………………………………………… Ana Bilim Dalı

D…………….. numaralı doktora programına kayıtlı öğrencinizim. Enstitünüzle ilişiğimin kesilmesini istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gerekçe | Kayıt Silme  **☐** | Mezuniyet  **☐** | Yatay Geçiş  **☐** | Başka Bir Enstitü Programına Kayıt  **☐** |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | | |
| Telefonu | 05 ………………………….. | | | |
| Maili | ………………………………… @ ……………………………. | | | |
| Adresi |  | | | |
| Tarih  … /… / 20… | | | İmza | |

***Ek:***

***1-****Bir adet öğrenci ilişik kesme formu (4A Formu)*