**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)*