|  |
| --- |
|   |
| Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, işaretlediğim neden ile ilişiğimin kesilmesini ve gerekli belgelerin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversiteniz diğer birimleri ile herhangi bir ilişiğimin olmadığını beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim. |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | Doktora |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| İlişik Kesme Nedeni | Kayıt Silme☐ | Mezuniyet ☐ | Yatay Geçiş ☐ | Başka Bir Enstitü Programına Kayıt ☐ |
| Tarih |  | İmza |  |
|   |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI** |
| Öğrencinin harç borcunun ve birimimizle ilişiğinin olmadığını onaylıyorum | Onaylayanın Adı ve Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |
|  |
| **SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI** |
| Öğrencinin, üzerine kayıtlı herhangi bir spor aleti, folklor kıyafeti, cüppe, kep vb. materyal bulunmadığını ve birimimizle ilişiğinin olmadığını onaylıyorum. | Onaylayanın Adı ve Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |
|   |
| **KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI** |
| Öğrencinin üzerine kayıtlı herhangi bir kitap vb. doküman bulunmadığını ve birimimizle ilişiğinin olmadığını onaylıyorum. | Onaylayanın Adı ve Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |
|  |
| **ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |
| Öğrencinin birimimizle ilişiğinin olmadığını onaylıyorum.  | Onaylayanın Adı ve Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |