

**T.C.**

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’ NE**

Enstitünüzün ………………. Ana Bilim Dalında …………….. numaralı tezsiz yüksek lisans programından kaydımın silinmesi ve ödemiş olduğum harç ücretinin tarafıma iade edilmesi hususunda,

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

**Ad-Soyadı** :

**İmza :**

**Tarih : .02.2024**

**Ek:**

Harç İade Formu

**Gerekli Bilgiler :**

**Tel :**

**Mail :**