**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz ........................................................................................................... Anabilim Dalı ..................................... numaralı …………………………………………………...programı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

........./........./……

(Ad, Soyad, İmza)

|  |
| --- |
| **Danışman**  (Ad, Soyad, İmza)…………………………………………………..  Telefon: Cep:...............................................................................................................  İş:...................................................................................................................  E-posta: .........................................................@.......................................................... |

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** Karar No: ……/…./20….    UYGUNDUR. UYGUN DEĞİLDİR.  ………………………………  Enstitü Müdürü |

**EK:**

**1-İlişik Kesme Belgesi**

**2-Öğrenci Kimliği**

**Açıklama:**

**Öğrencinin kayıt sildirme isteğini yazılı olarak beyan etmesi ve/veya ilgili mevzuat hükümlerine göre yükseköğretim kurumundan çıkarma cezası alması durumunda ve/veya bu Yönetmelikte belirlenen süreler içerisinde başarılı olamayan öğrencinin enstitü yönetim kurulunun kararıyla kaydı silinir ve öğrenim giderleri iade edilmez. Öğrencinin durumu ilgili birim ve kurumlara bildirilir.**