**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.**