|  |
| --- |
|   **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** KAYIT SİLME FORMU |
| **..../..../20.....** **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Aşağıda bilgileri sunulan kayıtlı olduğum programdan kaydımın silinmesi için gereğini arz ederim. **Ad Soyad İmza** **Öğrenci** |
|

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Numarası  |  |
| Adı-Soyadı |  |
| Programı |  [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora / [ ]  Türkçe [ ]  İngilizce |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-posta |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Öğrenci İşleri Birim Yetkilisinin Adı-Soyadı | İmza | Tarih |
| Öğrenci Kimliği teslim alınmıştır. [ ]  |  |  |  |

 |
| **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ****İlişik kesme, kayıt silme****MADDE 30 – (1)** Öğrencinin kendi isteği ile ilişiği kesilebilir. Kendi isteği ile kaydını sildirmek isteyen öğrenci, dilekçe ile enstitüye başvurur. |