|  |
| --- |
| **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. |