



İLİŞİK KESME BELGESİ (KAYIT SİLDİRME)

**T.C.
NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Anabilim Dalı :
Programı : ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora
Kayıt Yılı :
Sürekli Haberleşme Adresi :
Cep Telefonu :
e-posta :

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan doktora / tezli yüksek lisans / tezsiz yüksek lisans programı öğrencinizim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Öğrencilikle ilişkiğim kesilmesinden sonra doğabilecek bütün kanuni sorumluluğu üzerime alıyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../ 20...

.....
(Öğrenci Adı ve Soyadı-İmza)

ENSTİTÜ

Yetkili
Adı Soyadı:
Tarih ve İmza:

Not: Öğrenci kimlik kartının Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına iade edilmesi gerekmektedir.