|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **Adı Soyadı** | Öğrenci Ad SOYAD Yazınız | | | |
| **Öğrenci No** | Öğrenci Numaranızı Yazınız | | | |
| **Ana Bilim/Ana Sanat Dalı** | Ana Bilim/ Ana Sanat Dalınızı Yazınız | | | |
| **Program Adı** | Programınızın Adını Yazınız | | | |
| **T.C. Kimlik No** | T.C. Kimlik Numaranızı Yazınız | | | |
| **Cep Tel** | Cep Telefonunuzu Yazınız | **E - Posta** | E-Postanızı Yazınız | |
| **İşlem Şekli** | Bir öğe seçiniz. | | | |
| **Ayrılış Nedeni** | Bir öğe seçiniz. | | | |
| **Diğer Neden** |  | | | |
| **Ayrılış Tarihi** | Tarih Seçiniz. | | | |
| Kaydımın silinmesi / ilişiğimin kesilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim. | | | | | İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİŞİĞİ BULUNMADIĞINI BİLDİRENİN** | | |
| **Birimi/Görevi** | **Adı Soyadı** | **İmzası** |
| **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı**  (Kaydı bulunmuyorsa işlem Enstitü tarafından yapılır) |  |  |
| **Enstitü Öğrenci İşleri Birimi**  (Harç Borcu Sorgulama) |  |  |
| **Enstitü Öğrenci İşleri Birimi**  (Kimlik Kartı Kontrolü) |  |  |
| **Enstitü Sekreteri** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formu Teslim Alan**  **Enstitü Görevlisi** | **Adı Soyadı** |  | |
| **Ünvanı** |  | İmza |
| **Tarih** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi**  *(\*Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır.)* |  | **Karar No** |  |