|  |
| --- |
| **OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  KAYIT SİLDİRME FORMU |
| |  |  | | --- | --- | | Öğrenci: | | | Numarası |  | | Adı Soyadı |  | | Ana Bilim Dalı |  | | Programı | Tezli Y. Lisans  Tezsiz Y. Lisans  Doktora Lisans Sonrası Doktora | | Adres |  | | Telefon | Cep: Ev/İş: | | e-posta |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Birimin Adı** | **İlişiği Yoktur** | **Birim Yetkilisinin** | | **Tarih** | | Adı Soyadı | İmzası | | OSTİM Teknik Üniversitesi Kütüphanesi |  |  |  |  | | Ana Bilim Dalı Başkanlığı |  |  |  |  | | Danışman |  |  |  |  |   Kayıtlı olduğum programdan kaydımın silinmesi için gereğini arz ederim.  **Ad Soyad İmza**  **Öğrenci**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | Birim yetkilisinin Adı-Soyadı | İmza | Tarih | | Öğrenci İşleri | Öğrenci Kimliği teslim  alınmıştır. |  |  |  |   Yukarıda adı geçen öğrencinin ilişik kesme formunda belirtildiği üzere Enstitümüzle İLİŞİĞİ YOKTUR.  **Enstitü Yönetim Kurulu Kararı:Karar No:Tarih:**…../…../…..  **Dr. Öğr. Üyesi Hikmet BAL**  **Enstitü Müdürü**   |  | | --- | | **Açıklama:** Bu forma nüfus cüzdanı fotokopisi eklenecektir. | |