|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANA BİLİM/ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINAOsmaniye,   /  /20  Aşağıda belirttiğim nedenle kendi isteğimle öğrenci kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini arz ederim.  Öğrenci İmza  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Ana Bilim / Ana Sanat Dalı |  |
| Bilim / Sanat Dalı |  |
| Telefon (GSM) |  |
| e-posta |  |
| İkamet Adresi |  |
| Ayrılış Nedeni |  |
|  EKLERİ1. İlişik Kesme Belgesi (FORM TEZLİ YL-20)
2. Öğrenci Kimlik Belgesi
 |
|   AÇIKLAMAÖğrenci Kimlik Belgesi Enstitü Öğrenci İşleri birimine elden teslim edilecektir. |