



T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
KAYIT SİLDİRME İSTEM FORMU

FORM DR-3

_____ ANABİLİM/ANASANAT DALI BAŞKANLIĞINA
Osmaniye, / /20

Aşağıda belirttiğim nedenle kendi isteğimle öğrenci kaydımı sildirmek istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Öğrenci İmza

| | |
|----------------------------|--|
| Adı ve Soyadı | |
| Ana Bilim / Ana Sanat Dalı | |
| Telefon (GSM) | |
| e-posta | |
| İkamet Adresi | |
| Ayrılış Nedeni | |

EKLERİ

- İlişik Kesme Belgesi (FORM DR-37)
- Öğrenci Kimlik Belgesi

AÇIKLAMA

Öğrenci Kimlik Belgesi Enstitü Öğrenci İşleri birimine elden teslim edilecektir.