



KAYIT SİLDİRME FORMU

EĞİTİM BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası :

Programı :

Yukarıda kimliği yazılı öğrencimize *kayıt silme* yapılabilmesi için biriminizle ilişkinin olup olmadığını bildirilmesini arz/rica ederim.

BİRİMİN ADI	İLİŞİĞİ YOKTUR	BİRİM YETKİLİSİNİN	TARİH	İMZASI
		ADI SOYADI		
ÜNİVERSİTE MERKEZ KÜTÜPHANESİ				

Öğrenci Kimliği;

Alındı

Tarih: ...../...../.....

İmza :