EĞİTİM

BİLİMLERİ

ENSTİTÜSÜ

 T.C.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

 EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

 KAYIT SİLDİRME FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Öğrencinin Adı Soyadı :Numarası :Programı :  Yukarıda kimliği yazılı öğrencimize ***kayıt silme*** yapılabilmesi için biriminizle ilişiğinin olup olmadığınınBildirilmesini arz/rica ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BİRİMİN ADI** | **İLİŞİĞİ YOKTUR** | **BİRİM YETKİLİSİNİN** **ADI SOYADI** | **TARİH** | **İMZASI** |
| **ÜNİVERSİTE** **MERKEZ****KÜTÜPHANESİ** |  |  |  |  |
| **DANIŞMAN** |  |  |  |  |

**Öğrencinin Kimliği;** Alındı**Tarih : ……/……/……****İmza :** |