|  |
| --- |
| **GAZİ 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 | | G.Ü. Merkez Kütüphanesi |  |  |  |  | | İlgili Fakülte 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:** …../…../…..  **Prof. Dr. Cevriye GENCER**  **Enstitü Müdürü**   |  | | --- | | **Açıklama:** Bu forma **nüfus cüzdanı fotokopisi** ve **öğrenci kimliği** eklenecektir. | |