**ANABİLİM DALI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  Tezli Yüksek Lisans** | **[ ]  Tezsiz Yüksek Lisans** | **[ ]  Doktora** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin****T.C.Kimlik / Enstitü No**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adı, Soyadı**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Öğretim Yılı:**  | **20**\_\_ **/ 20**\_\_ **[ ]** Güz | **[ ]** Bahar |  |
| **Adres:****Telefon: Ev:** **Cep:** **İş:****E-posta:** |  |  |  |

Enstitünüzden, kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Öğrenci İmza |

|  |
| --- |
| *İLİŞİK KESME FORMU* |

Öğrenci No :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adı Soyadı :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ana Bilim Dalı :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bilim Dalı :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yazışma Adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih :

İmza :

İlişik Kesme Nedeni : Mezuniyet Çıkarılma Kendi İsteği

Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin birimimizle ilişkisi yoktur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tarih | Yetkili İmza |
| Danışman  |  |  |
| Anabilim Dalı Başkanlığı |  |  |
| Fakülte Kütüphanesi |  |  |
| Hitit Üniversitesi Merkez Kütüphanesi |  |  |
| LEE Öğrenci İşleri Bürosu |  |  |

 Öğrenci Kimlik Kartı

 Sağlık Karnesi

İmza

Tarih

 Enstitü Sekreteri