|  |
| --- |
| LOGO_KUCUK**Ortak Form-8** |
| **KAYIT SİLDİRME - İLİŞİK KESME TALEP FORMU** |
| **Öğrencinin** |
| **Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **Programı** | [ ]  Tezli Yüksek Lisans | [ ]  TezsizYüksek Lisans | [ ]  Tezsiz Yüksek Lisans (Uzaktan Öğr.) | [ ]  Doktora |
|  **İletişim Bilgisi** | **E-Posta:** |
| **GSM: 0 ( 5** |
| **Ev/iş Adresi:** |
| **Kayıt Sildirme Gerekçeniz?** |  |
|  **Yukarıda bilgileri bulunan Enstitünüz lisansüstü programından kaydımı sildirmek istiyorum.****Gereğini saygılarımla arz ederim. …../…../202…****Öğrencinin Adı Soyadı ve İmzası** |

|  |
| --- |
| **İlişik Kesme Formu** |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Birimin Adı** | **İlişiği Vardır** | **İlişiği Yoktur** | **Adı Soyadı** | **İmza** | **Tarih** |
| **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı \*** |  |  |  |  | …../…../202… |
| \*İletişim**:** Gazi Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı 06500 Teknikokullar ANKARA / 0 312 202 29 40 – 41 |
| **Öğrenci Kimlik Kartı Teslimi** | Enstitü öğrenci işlerine teslim edilecektir. |