|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO_KUCUK  **Ortak Form-8** | | | | |
| **KAYIT SİLDİRME - İLİŞİK KESME TALEP FORMU** | | | | |
| **Öğrencinin** | | | | |
| **Numarası** |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
| **Ana Bilim Dalı** |  | | | |
| **Programı** | Tezli  Yüksek Lisans | Tezsiz  Yüksek 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. | | | | |