|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\SEM\Desktop\GAZI_UNIVERSITESI_LOGO_2017.png | | **Bilişim Enstitüsü**  **Kayıt Sildirme**  **/ İlişik Kesme Talep Formu** | | | | | | **Doküman No:** | | | Ortak – 8 |
| **Yayın Tarihi:** | | | 24.06.2022 |
| **Revizyon Tarihi:** | | |  |
| **Revizyon No:** | | |  |
| **Sayfa:** | | | 1/1 |
| **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. | | | | | | | | |