|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\SEM\Desktop\GAZI_UNIVERSITESI_LOGO_2017.png | Kayıt Sildirme İstem Dilekçesi | **Doküman No:** | EBE.FR. 0006 |
| **Yayın Tarihi:** | 01.06.2022 |
| **Revizyon Tarihi:** | 21.04.2025 |
| **Revizyon No:** | 1 |
| **Sayfa:** | 1/1 |
| **EĞİTİM BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Enstitünüzün ....................... .................. ......................................... Anabilim/Bilim dalında Tezsiz Yüksek Lisans/ Tezli Yüksek Lisans/ Doktora programı öğrencisiyim. **….......……………………………………………………………………………....................... ....... ........... .............................................................................................................................. sebebi ile kaydımın silinmesini talep ediyorum**. Çevrimiçi olarak gerçekleşecek bu işlemi Öğrenci Bilgi Sistemi üzerinden kendi kullanıcı adım ve şifrem ile yaptığımı, bu işlemden doğan tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve bu işlemle ilgili herhangi bir kurumu veya kişiyi sorumlu tutmayacağımı, benden talep edilecek belgelerin aslını Üniversitenize teslim edeceğimi taahhüt ederim.Gereğini saygılarımla arz ederim.  ........./........./20.......  (Ad, Soyad, İmza) Öğrenci No :T.C. Kimlik No: Telefon:  E-posta:  Adres : |