|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANA BİLİM/ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA  Osmaniye,   /  /20  Aşağıda belirttiğim nedenle kendi isteğimle öğrenci kaydımı sildirmek istiyorum.  Gereğini arz ederim.  Öğrenci İmza | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Ana Bilim / Ana Sanat Dalı |  |
| Telefon (GSM) |  |
| e-posta |  |
| İkamet Adresi |  |
| Ayrılış Nedeni |  |
| EKLERİ   1. İlişik Kesme Belgesi (FORM TEZLİ YL-26) 2. Öğrenci Kimlik Belgesi | |
| AÇIKLAMA  Öğrenci Kimlik Belgesi Enstitü Öğrenci İşleri birimine elden teslim edilecektir. | |