|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KAYIT SİLME FORMU** | Doküman No | SBE-FR.PH.006.01 |
| Yayın Tarihi | 21.09.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Sayfa No | 1/1 |

**T.C. İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtmiş olduğum sebeplere istinaden kaydımın silinmesi hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

 …../…../.20….

 Öğrencinin Adı-Soyadı

 İmzası

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:** |
| **T.C. Numarası** |  | **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  | **Telefon:** |  |
| **Yarıyıl/Sınıf:** |  | **E-Posta:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KAYIT SİLME TALEP NEDENİ** | **DANIŞMAN ONAYI** |
| ☐ Kendi isteği ile ☐ Başka bir yükseköğretim kurumuna girme ☐Diğer ……………………………………………………. | Danışman Adı Soyadıİmza |

|  |
| --- |
| **İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI ONAYI** |
| 20…- 20… Eğitim-Öğretim yılı için borcu olmadığından kaydının silinmesi işlemi için Başkanlığımızca bir sakınca bulunmamaktadır. |
| **ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI:** | **ONAY TARİHİ:** | **İMZA:** |