|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Administrator\Desktop\öğrenci işleri\öğrenci işleri\yedek\öğrenci işleri\MEHMET KÜRKÇÜ\rapor\Logolar\Saglik_Bilimleri.jpg | **T.C.**  **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**  **LİSANSÜSTÜ KAYIT SİLDİRME TALEP FORMU** | | | | | Sayfa : 1/1 |
|  | | | | | | |
|  | | **……/……/20…..** | | | | |
| **Öğrenci Numarası** | | **:** | | | | |
| **TC Kimlik No** | | **:** | | | | |
| **Anabilim Dalı** | | **:** | | | | |
| **Programı** | | **: Tezli Yüksek Lisans** | **Tezsiz Yüksek Lisans** | | **Doktora** | |
| Yukarıda beyan ettiğim Lisansüstü programdan ilişiğimin kesilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  **Ek:** Öğrenci Kimlik Belgesi  **İmza**  **Adı Soyadı** | | | | | | |
| Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin **ilişik kesmesinde sakınca** yoktur.  **Anabilim Dalı Başkanlığı**  **ONAYLAYAN** | | | | | | |
| Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin **üzerine kayıtlı kitap** yoktur.  **Kütüphane ve Dokümantasyon** **Daire Başkanlığı**  **ONAYLAYAN** | | | | | | |
| Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin **harç borcu** yoktur.  **Enstitü Öğrenci İşleri**  **ONAYLAYAN** | | | | | | |
| ……. / ……./ 20….. tarih ve ………./ ……… sayılı **Enstitü Yönetim Kurulu Kararı** ile kaydının silinmesine karar verilmiştir. | | | | | | |
|  | | | |  | | |