T.C.

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü

### KAYIT SİLDİRME İSTEK DİLEKÇESİ

# LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüzün ................................................................................................................ Ana Bilim-Bilim dalında ..................................... Numaralı Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim.

Kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

........./........./20......

................................................

(Ad, Soyad, İmza)

**Adres:**  .......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

**Telefon: Ev:**..................................................................................................................

**İş:**...................................................................................................................

**E-posta:** .........................................................@..........................................................