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:** .........................................................@..........................................................