## KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ

## LİSANSÜSTÜ EĞİTİM, ÖĞRETİM VE ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ

…………………………………………………. **ANABİLİM/ANASANAT DALI BAŞKANLIĞINA**

Tarih: ………………………

Aşağıda belirttiğim nedenlerle Kapadokya Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönergesi’nin ilgili maddesi gereğince izinli sayılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

(Ad Soyadı, İmza)

**1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim/Anasanat Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Program Türü** | Örgün Eğitim Uzaktan Eğitim |
| **Program Düzeyi** | Tezli Yüksek Lisans Tezsiz Yüksek Lisans  Doktora Bütünleşik Doktora |

**2. İZİN BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim Yılı** | 201…../202….. |
| **Öğretim Yarıyılı** | Bahar Güz |
| **İzin Talep Edilen Yarıyıl Sayısı** | 1 2 |

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ**  Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda ismi verilen öğrencimin izinli sayılma isteği tarafımca uygun bulunmuştur.  (Ad Soyadı, İmza) |

**EK:** Mazeret Belirten Belgeler