## KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ

## LİSANSÜSTÜ EĞİTİM, ÖĞRETİM VE ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ

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

Tarih: ………………………

Kapadokya Üniversitesi Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü öğrencisiyim.Kendi isteğimle 20..-20.. eğitim-öğretim dönemi Güz/Bahar yarıyılı itibariyle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

(Adı 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 Sanatta Yeterlik  |
| **İkamet Adresi** |  |
| **Telefon No** |  |

**DANIŞMAN GÖRÜŞÜ**

Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda ismi verilen öğrencimin kayıt sildirme isteği tarafımca uygun bulunmuştur.

 (İmza) Tarih: (Ad Soyad)

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM, ÖĞRETİM VE ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,**

Yukarıda kimliği belirtilen öğrencimizin kendi isteği ile kaydının silinmesi uygun görülmüştür. Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 Tarih:

(İmza)

(Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı)