**T.C. **

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ\***

**Tarih:** …… / ..… / 20……

|  |
| --- |
| **1. GENEL BİLGİLER** |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |
| **Öğrenci Adı Soyadı** | **:** |
| **Anabilim Dalı** | **:** |
| **Programı (Yük. Lis. / Dok.)** | **:** |
| **Adresi** | **:** |

Yukarıda adı geçen öğrencinin üzerinde bölümümüze ait herhangi bir malzeme bulunmamaktadır.

………imza..……

Danışmanı

(Adı, Soyadı)

Yukarıda adı geçen öğrencinin üzerinde Üniversitemiz kütüphanesine ait zimmetli kitap yoktur.

…..…imza………

Enstitü Öğrenci İşleri

Enstitünüzün ………………programına kayıtlı öğrencinizim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

………imza..……

(Adı, Soyadı)

EK:

Öğrenci Kimliği

**\*Afyon Kocatepe Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliği 34. Maddesi (İlişik kesme/kayıt silme) gereği**