**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |
| Adres: | | Tezli Yüksek Lisans ( ) Tezsiz Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) | |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Öğrencinin İmzası

Kayıt sildirme gerekçeniz nedir? Tercihe bağlı olarak aşağıdaki boşlukta cevaplayabilirsiniz.