|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****İLİŞİK KESME BAŞVURU FORMU** | Sayfa: 1/1 |

|  |
| --- |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,** **Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı ilişiğimi kesmek istiyorum.** **Gereğini bilgilerinize arz ederim.** |
|  |
| **Öğrenci Bilgileri** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı** |  |
| **Program Adı** |  |
| **Program** |   **Tezli Yüksek Lisans** |  **Doktora** |  **Bütünleşik Doktora** |
| **İlişik Kesme Gerekçesi** |   **Kendi İsteği İle** |   **Mezun** |   **Diğer** |
| **Teslim Edilen Belgeler** |   **Diploma** |   **Diploma Eki** |   **Transkript** |
| **Teslim Alan** |   **Kendisi** |   **Vekili (Noter onaylı Vekaletname ile)** |
| **Vekilin Adı- Soyadı /****T.C. Kimlik Numarası** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Birim** | **Adı Soyadı** | **İmza** | **Açıklamalar** |
| **Enstitü Öğrenci İşleri Birimi** |  |  | İlişiği yoktur |
| **Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı** |  |  | İlişiği yoktur |
| **Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı** |  |  | İlişiği yoktur |

**EK**

1.Öğrenci Kimlik Kartı

2.Vekaletname