|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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