**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz …………………………………. Anabilim/Anasanat Dalı, …………….……………….. programının …………………. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenden dolayı, kendi isteğim ile kaydımın silinmesini istiyorum. Kaydımın silinerek Enstitünüzden ilişiğimin kesilmesi için gerekli işlemlerin yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…/…/20…

................................................

(Adı, Soyadı, İmza)

**İletişim:**

E-Posta Adresi :

Telefon Numarası :

Adres (*İkametgah veya İş Yeri)* :

**Kayıt Sildirme Nedeni** :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ekler:**

**1- Öğrenci Kimlik Kartı\***

**2- Transkript**

**AÇIKLAMALAR\***

**1-** Öğrenci Kimlik Kartı **kayıp** **ise**; öğrenci tarafından herhangi bir yerel gazeteye **Kayıp İlanı** verilmesi ve kayıp ilanının basılı olduğu gazetenin, dilekçe ekinde Lisansüstü Eğitim Enstitüsü bünyesindeki ilgili öğrenci işleri personeline teslim edilmesi gerekmektedir.

**2-** Öğrenci Enstitüye kayıt yaptırdıktan sonra Öğrenci Kimlik Kartını **teslim almadı ise;** Öğrenci Kimlik Kartının Enstitüden teslim alınması ve dilekçe ekinde Lisansüstü Eğitim Enstitüsü bünyesindeki ilgili öğrenci işleri personeline teslim edilmesi gerekmektedir.

**3-** Öğrencinin kendi isteği ile kayıt sildirmesine ilişkin iş ve işlemler yapılırken Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 22(2). Maddesi esas alınır.