**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

20… - 20… Eğitim-Öğretim Yılı ……. - ……. Yarıyılında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü ……………………………………………... Anabilim/Anasanat Dalı ……………………………….. tezsiz yüksek lisans programına müracaat etmiş bulunmaktayım. Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tezsiz yüksek lisans programına yapmış olduğum müracaatım ile ilgili olarak;

2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun ek 27nci maddesi gereğince Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nca hazırlanan ve Yükseköğretim Genel Kurulu’nun 07.04.2005 tarih ve 3 nolu toplantısında uygun bulunan "**Yükseköğretim Kurumlarında Yürütülen Tezsiz Yüksek Lisans Programları Uygulama Esas ve Usulleri**" çerçevesinde alınan, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Senatosu’nun 25.05.2023 tarihli ve 07 sayılı toplantısının 12 sayılı kararına göre; başvuru yaptığım tezsiz yüksek lisans programına öğrenim ücretini ödeyerek **kesin kayıt yaptıran öğrenci sayısının on (10) kişinin altında kalması durumunda, ilgili tezsiz yüksek lisans programının 2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında açılmayacağını ve yatırmış olduğum öğrenim ücretinin tarafıma iade edileceğini kabul ve beyan ederim.**

Başvurumun kabul edilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…/20…

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

(Adı, Soyadı, İmza)

**İletişim:**

E-Posta Adresi :

Telefon Numarası :

Adres (*İkametgah veya İş Yeri)* :