|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI  | Numarası | Öğrenci Numarası  |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı  |
| Programı | Program Türü  |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğr. Yürütmüş Olduğu Proje BAP | Seçiniz  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kayıt Sildirme Gerekçesi** | Kayıt Sildirme Gerekçesi  |

|  |
| --- |
| **Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** |
|  Enstitünüzün kayıtlı öğrencisiyim. Yukarıda belirttiğim gerekçeyle ve kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim.  |
|  | Tarih Seçiniz Öğrenci Adı SOYADI İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necmettin Erbakan Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı** | Adı geçen öğrencinin ilişiğinin kesilmesinde bir sakınca yoktur. | …./…./20…………………………………İmza |

|  |
| --- |
| **Ek** |
| 1- Öğrenci kimliği |  |

***Not:*** *Öğrenci kayıt sildirme işlemini şahsen veya noter vekâleti verdiği şahıs aracılığı ile yaptırmak zorundadır.*