|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****KAYIT SİLDİRME TALEP FORMU****Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Program:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….**Öğrenci Numarası:** ………………………………………………………………………………………………………………..……………..**Danışmanın Unvanı Adı Soyadı:** ………………………………………………………………………………………………………..... |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**Yukarıda bilgilerimin yazıldığı Enstitünüz öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum. Öğrenci Belge İşlemlerinden ([belge.mu.edu.tr](file:///C%3A%5CUsers%5Caidata034%5CDownloads%5Cbelge.mu.edu.tr)) kayıt sildirme belgesi (EK-1) talebinde bulunup ilgili birimlerden “kayıt sildirmede sakınca yoktur” imzalarını tamamlattım.Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**Kayıt Sildirme Gerekçesi**[ ]  Maddi Nedenler [ ]  Kişisel Nedenler [ ]  Yatay Geçiş**\*** [ ]  Diğer Nedenler**\*\*** **\*** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (Kabul edildiğiniz Üniversite, Enstitü, Ana Bilim Dalı ve Program bilgilerini yazınız) **\*\*** ………………………………………………………………………………………………………….....................…………….…….. (Belirtiniz) **Tarih İmza** |

**EK-1** Kayıt Sildirme Belgesi

**EK-2** Öğrenci Kimlik Kartı