|  |
| --- |
| 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:\Users\aidata034\Downloads\belge.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