|  |
| --- |
| 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 Bilgi Sisteminden (<https://obs.mu.edu.tr/oibs/ogrenci/login.aspx>) İlişik Kesme Talebinde bulunup ilgili birimlerden “kayıt sildirmede sakınca yoktur” imzalarını tamamlattım.Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**Kayıt Sildirme Gerekçesi;**[ ]  maddi nedenler ile [ ]  kişisel nedenler ile [ ]  \*yatay geçiş [ ]  \*\*diğer nedenler**\*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Kabul edildiğiniz Üniversite, Enstitü, Ana Bilim Dalı ve Program bilgilerini yazınız)**\*\*** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….. (Belirtiniz) **Tarih İmza** |
| **ENSTİTÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**Yukarıda bilgileri yer alan Enstitümüz öğrencisinin kendi isteği ile kayıt sildirme talebi, Enstitü Yönetim Kurulumuzun …… . …… . 20….. tarih ve …………………… sayılı kararı ile uygun görülmüştür.Öğrencinin kaydının silinmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. **İmza** **Tarih Enstitü Sekreteri** |

**EK1:** Öğrenci Kimlik Kartı