



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



İLİŞİK KESME FORMU

TEZSİZ-02

| ÖĞRENCİNİN                                                                               |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Adı Soyadı                                                                               |                                                                                         |
| Öğrenci No                                                                               |                                                                                         |
| Anabilim Dalı/Bilim Dalı                                                                 |                                                                                         |
| Program                                                                                  | Yüksek Lisans                                                                           |
| İlişik kesme nedeni                                                                      | <input type="checkbox"/> Mezuniyet <input type="checkbox"/> Kendi İsteğiyle Kayıt Silme |
| İade edilen belgeler                                                                     | Öğrenci Kimlik Kartı                                                                    |
| Yürütmüş Olduğu Proje                                                                    | BAP <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>                               |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. ... / ... / 20.. |                                                                                         |
| İmza                                                                                     |                                                                                         |
| <b>Kendi İsteğiyle Kayıt Silme Gerekçesi:</b>                                            |                                                                                         |
|                                                                                          |                                                                                         |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı<br>İmzası                                                       |                                                                                         |

| İlişği Bulunmadığını Bildiren Yetkilinin |            |                  |              |
|------------------------------------------|------------|------------------|--------------|
|                                          | Adı Soyadı | Tarih            | Kaşe ve İmza |
| Enstitü Öğrenci İşleri                   |            | ... / ... / 20.. |              |

**Kaşe ve imzalı olmayan ilişik kesme formu kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

|                   |                 |                  |      |
|-------------------|-----------------|------------------|------|
|                   | Adı Soyadı      | Tarih            | İmza |
| Danışman          |                 | ... / ... / 20.. |      |
| Enstitü Sekreteri | Hayrettin UYGUN | ... / ... / 20.. |      |

**Eki:**

- Öğrenci Kimliği
- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**NOT:** Öğrenci kendi isteğiyle kayıt sildirme işlemini şahsen veya noter vekaleti verdiği kişi aracılığı ile yaptırmak zorundadır.