



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



İLİŞİK KESME FORMU

YL-12

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"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. ... / ... / 20..	
İmza	
<b><i>Kendi İsteğiyle Kayıt Silme Gerekçesi:</i></b>	
<i>Öğrencinin Adı ve Soyadı</i> <i>İmzası</i>	

İlişği Bulunmadığını Bildiren Yetkilinin			
	Adı Soyadı	Tarih	Kaşe ve İmza
Enstitü Öğrenci İşleri		... / ... / 20..	
Bilimsel Araştırma Projeleri Birimi (BAP)		... / ... / 20..	
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı		... / ... / 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.