



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
T.C. Kimlik No	
Programı	
Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı /İmza	

Anabilim dalımız kayıtlı öğrencisiyim ve kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.
Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih/İmza : _____

Öğrencinin Adı Soyadı : _____

Ek: İlişik kesme belgesi

Öğrencinin:

Adresi	
Telefonu (Ev)	
Telefonu (İş)	
Telefonu (Cep)	
E-mail Adresi	

Not: Öğrenci tarafından **elektronik ortamda** hazırlanan bu dilekçe Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığının görüşünü içeren üst yazı ile Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir.