**/ /20**

|  |
| --- |
| **T.C. ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Enstitünüz kayıtlı öğrencisiyim.Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.  Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. |

Adı –SOYADI

İmza

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| e-Posta | **:** |  |
| Telefon | **:** |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı | **:** |  |
| Program Türü | **:** | **Yüksek Lisans**  **Doktora  Sanatta Yeterlik** |
| Yerleştirme Türü | **:** | **ÖYP  YÖK 100/2000  Diğer** |
| Açık Adresi | **:** |  |
|  |  |  |

**EK:** İlişik Kesme Belgesi

*\*Bu form öğrenci tarafından doldurularak lee@eskisehir.edu.tr adresine mail yoluyla iletilecektir.*

**/ /20**

**ESKIŞEHIR TECHNICAL UNIVERSITY**

**TO THE DIRECTORATE OF INSTITUTE OF GRADUATE PROGRAMS**

I am a registered student of your institute. I want to deregister voluntarily.

I kindly ask you to deregister my voluntarily.

Name-Surname

Signature

**STUDENT INFIRMATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name-Surname | **:** |  |
| Student-ID | **:** |  |
| e-mail | **:** |  |
| Phone | **:** |  |
| Department | **:** |  |
| Program Type | **:** | **MSc  PhD  Proficiency in Art** |
| Placement Type | **:** | **ÖYP  YÖK 100/2000  Others** |
| Address | **:** |  |
|  |  |  |

**ANNEX:** Deregister Form

*\* This form will be filled out by the student and sent to lee@eskisehir.edu.tr via e-mail.*