**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU**

**/ /20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| E-Posta | **:** |  |
| Telefon | **:** |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı | **:** |  |
| Program Türü | **:** | **[ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Sanatta Yeterlik** |
| İlişik Kesme Nedeni | **:** | **[ ]  MEZUNİYET [ ]  KENDİ İSTEĞİ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UYGUNDUR** | **ADI SOYADI** | **İMZA** |
| Eskişehir Teknik Üniversitesi Kütüphane | [ ]  |  |  |
| Anadolu Üniversitesi Kütüphane | [ ]  |  |  |
| Enstitü Öğrenci İşleri | [ ]  Öğrenci Kimliği Alındı |  |  |
| Tez Teslim | [ ] Mezun Bilgi Formu\* Doldurulmuştur[ ]  Benzerlik Raporu Kontrol Edilmiştir | Zafer ŞENSÖZ |  |

Yukarıda yer alan bilgilerin şahsıma ve imzaların birimlere ait olduğunu beyan ederim.

Öğrencinin İmzası

 \*Not: [Mezun Bilgi Formu](https://docs.google.com/forms/d/1mE-NkSAgoxgkPMInoA0n-Ny63kCbwQZIOIUZkS4w6Oc/edit?ts=606b8d2e&gxids=7628)

**STUDENT DEREGISTRATION FORM**

**/ /20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name-Surname | **:** |  |
| Student-ID | **:** |  |
| e-mail | **:** |  |
| Phone | **:** |  |
| Department | **:** |  |
| Program Type | **:** | **[ ]  MSc [ ]  PhD [ ]  Proficiency in Art** |
| Deregistration Reason | **:** | **[ ]  GRADUATION [ ]  OWN WISH** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACCEPT** | **NAME SURNAME** | **SIGNATURE** |
| Eskişehir Technical University Library | [ ]  |  |  |
| Anadolu University Library | [ ]  |  |  |
| Institute Student Administration | [ ]  Student ID-Card Delivered |  |  |
| Thesis Submission | [ ]  Graduation Information Form\* Filled In[ ]  Similarity Report Checked | Zafer ŞENSÖZ |  |

I declare that the above information belongs to me and the signatures belong to the related units.

Student signature

 \*Note: [Graduation Information Form](https://docs.google.com/forms/d/1mE-NkSAgoxgkPMInoA0n-Ny63kCbwQZIOIUZkS4w6Oc/edit?ts=606b8d2e&gxids=7628)