



# KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

Tarih:

## İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
No	
Adı, Soyadı	
Anabilim Dalı	
Programı	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans (TEZSİZ) <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans (TEZLİ) <input type="checkbox"/> Doktora
İletişim Bilgileri (adres, e-posta, tel.)	

20....-20.... Güz / Bahar yarıyılından itibaren Enstitünüz .....  
Anabilim dalındaki kaydımın silinmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Öğrenci Ad, Soyad:**

**İmza:**

**Anabilim Dalı Başkanı**

Ödünç kitap, araç ve gereç borcu bulunmamaktadır.

İmza: .....

**Kütüphane ve  
Dokümantasyon Daire  
Başkanlığı**

Kütüphane ile ilişkisi yoktur .....