|  |  |
| --- | --- |
|  | **KAYIT SİLDİRME FORMU****T.C.****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri**  |
| TC Kimlik No : |       |
| Öğrenci No : |       |
| Adı Soyadı : |       |
| Anabilim Dalı : |  |
| Program Adı :  |  |
| Program Türü : |  |
| Gerekçe : | Diğer:       |
|  Yukarıda belirttiğim gerekçe nedeniyle lisansüstü eğitimime devam etmek istemiyorum. Kendi isteğimle Enstitüden kaydımın silinmesi hususunda,  Gereğini saygılarımla arz ederim. Tarih:    /   /     Öğrenci İmza: |

|  |
| --- |
| **Ek:**  |
| 1. Öğrenci Kimlik Kartı
 |  |