**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**Lojistik ve Taşımacılık Enstitüsü**

KAYIT SİLDİRME FORMU

|  |
| --- |
| Öğrencinin:  |
| Numarası  |  |
| Adı Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | [ ]  Tezli Y. Lisans [ ]  Tezsiz Y. Lisans [ ]  Doktora |
| Adres |  |
| Telefon | Cep: Ev/İş: |
| e-posta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Birimin Adı** | **İlişiği Yoktur** | **Birim Yetkilisinin** | **Tarih** |
| Adı Soyadı | İmzası |
| İSTE Kütüphanesi |  |  |  |  |
| Anabilim Dalı Başkanlığı |  |  |  |  |
| Danışman |  |  |  |  |
| 2. Danışman (varsa) |  |  |  |  |

Kayıtlı olduğum programdan kaydımın silinmesi için gereğini arz ederim.

 **Öğrencinin İmzası**

 **…../……/201..**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşlem** | **Kontrol** | **Birim yetkilisinin Adı-Soyadı** | **İmza** | **Tarih** |
| **Öğrenci İşleri** | Harç Bilgisi Kontrol Edilmiştir. [ ]  | Öğrenci Kimliği teslimalınmıştır. [ ]  |  |  |  |

Yukarıda adı geçen öğrencinin ilişik kesme formunda belirtildiği üzere Enstitümüzle İLİŞİĞİ YOKTUR.

**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı:…./…./…. Karar No: Tarih:** …../…../…..

 **Dr.Öğr.Üyesi Sedat BAŞTUĞ**

 **Enstitü Müdürü**