|  |
| --- |
| **Adıyaman Üniversitesi**  **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne**  Enstitünüzün …………………........................................anabilim / anasanat dalında ..............................numaralı yüksek lisans / doktora programı öğrencisiyim. Kendi isteğimle kaydımı sildirmek istiyorum.  Gereğini saygılarımla arz ederim. …./ …/ 20…  **Öğrencinin**  **Adı Soyadı ve İmzası**    Adres :.......................................................................................................................  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  Telefon : Ev ................................... İş ..................................... Cep ..........................  E-posta :.........................................................@..........................................................      **Danışman Anabilim /Anasanat Dalı Başkanı**  **Ünvanı, Adı Soyadı ve İmzası Ünvanı, Adı Soyadı ve İmzası**  **... /... / 20… ... /... / 20…**    **Ek: 1-** ADYÜ-FRM-074 Lisansüstü Programlarda Öğrencilerin İlişik Kesme Formu |