

|  |
| --- |
| T.C.**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ** **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

Enstitünüzün……………. ……………………numaralı ……………………………………… ABD/ASD öğrencisiyim. Kaydımın silinmesi ve lisans/yükseklisans diplomamın tarafıma verilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Telefon :

Kayıt Sildirme Nedeni (Kesinlikle doldurulacak)

Adres :

Kayıt Sildirme Dilekçesi