**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İlişik Kesme Dilekçesi**

 Enstitünüzün …………………………………….. Anabilim Dalı Tezli / Tezsiz Yüksek Lisans / Doktora Programı öğrencisiyim. 20…. / 20…. Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Döneminde …………………………..………………………………………. nedeni ile ………………………… Anabilim Dalı Tezli / Tezsiz Yüksek Lisans / Doktora Programında bulunan kaydımın silinmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Öğrenci Adı Soyadı

 İmza