



T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ

..... INSTITUTE

**KAYIT SİLME TALEP FORMU**  
**DEREGISTRATION REQUEST FORM**

İstanbul Ticaret Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin Madde 48(2) bendi gereğince kendi talebim doğrultusunda kaydımın silinmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

*In accordance with Article 48(2) of the Istanbul Commerce University Graduate Education and Training Regulations, I respectfully request the necessity to delete my registration in accordance with my own request.*

T.C. KİMLİK NO : .....  
T.C. IDENTITY NUMBER  
ADI-SOYADI : .....  
NAME SURNAME  
ÖĞRENCİ NUMARASI : .....  
STUDENT NUMBER  
TELEFON : .....  
TELEPHONE  
E-MAIL : .....  
E-mail  
Adres : .....  
Address  
PROGRAMI : .....  
PROGRAM

Öğrencinin Adı, Soyadı  
Student's Name and Surname

Tarih: ...../...../20....  
Date

İmza:  
Signature

YÖNETİM KURULUNA SEVK  
REFERRAL TO THE BOARD OF DIRECTORS

TARİH : .....  
DATE

ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA  
INSTITUTE DIRECTOR SIGNATURE

Doküman No: ENS.FR.08

Document No: ENS.FR.08

Yayın Tarihi:

Release Date: