



T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

## KAYIT SİLME TALEP FORMU

**T.C.**  
**İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ**  
..... **ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

İstanbul Ticaret Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin Madde 17(2) bendi gereğince kendi talebim doğrultusunda kaydımın silinmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

T.C. KİMLİK NO : .....

ADI-SOYADI : .....

ÖĞRENCİ NUMARASI : .....

TELEFON : .....

e-mail : .....

ADRES : .....

LİSANSÜSTÜ PROGRAMI : .....

Öğrencinin Adı, Soyadı

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

İmza:

YÖNETİM KURULUNA SEVK

TARİH :

ENSTİTÜ MÜDÜRÜ İMZA :