



T.C.
İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
KENDİ İSTEĞİ İLE İLİŞİK KESME FORMU

Doküman No	İYTE-ÖİDB-0006
Yayın Tarihi	16.09.2024
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	

Enstitünüze kayıtlı öğrencinizim, aşağıda belirttiğim nedenden dolayı kendi isteğimle ilişikimi kesmek istiyorum. Kaydımın silinmesi hususunda gerekli işlemlerin yapılmasını talep ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

T.C. Kimlik No :

Fakülte / Enstitü :

Bölüm / Program :

Öğrenci No :

İlişik Kesme Nedeni :

Yatay Geçiş Yapılan Kurum :

(Yatay Geçiş yaptıysa)

Tel :

Adres :

(İlişik Kesme Dilekçesi ile birlikte Öğrenci Kimlik kartınızı teslim etmeniz gerekmektedir.)