

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE
GRADUATE SCHOOL OF ENGINEERING AND NATURAL SCIENCES
KAYIT SİLDİRME DİLEKÇESİ
STUDENT DISENGAGEMENT DOCUMENT

Enstitünüzün programı
numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğim ile programdan kaydımı sildirmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

I am a student of your institute with student number and
.....program. I want to cancel my registration from the program
voluntarily.

I present it with due respect.

...../...../.....
İsim – Soyisim
Name - Surname

İmza
Signature

T.C. Kimlik No /Passport No :
Cep Telefonu /Phone Number :
E-Posta Adresi /E mail :
İkametgâh Adresi/ Address :