



T.C.  
ÜSKÜDAR  
ÜNİVERSİTESİ

## İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ

..... / ..... / 20.....

..... ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversitenizin ..... Enstitüsü  
..... Yüksek Lisans Programı .....no.lu  
öğrencisiyim. ....  
..... sebebiyle ve kendi isteğimle kaydımın silinmesi  
hususunda gereğini arz ederim.

.....  
(Öğrenci Adı, Soyadı, İmza)

### ONAY (Enstitü Müdürü)

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

İmza :

### ONAY (Mali İşler Direktörlüğü)

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

İmza :