**T. C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Lisansüstü Kayıt Silme Dilekçesi**

**(…………………………………..Anabilim Dalı Başkanlığına)**

Anabilim Dalınız …………………………………………………………………………programı …………………. numaralı öğrencisiyim. Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Lisansüstü Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 57. maddesi uyarınca; ekte sunduğum mazeretim nedeni ile kaydımın silinmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih |  |
| İmza |  |
| Öğrencinin Adı-Soyadı | : |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres | : |

Ekler: