**İLİŞİK KESME FORMU**

**REQUEST FOR TERMINATION OF ENROLMENT**

Öğrencisi olduğum Bilkent Üniversitesi Eğitim Bilimleri Enstitüsü ile ilişkimi kesmek istiyorum./ I hereby request the terminate of my enrolment at the Graduate School of Education, Bilkent University.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Adı Soyadı/Student Full Name: |  |
| Öğrenci No./ Student ID No: |  |
| Anabilim Dalı/Department: |  |
| Program |  |
| Akademik Yıl/Academic Year: |  |
| Dönem/Semester: |  |
| İlişik Kesme Nedeni/Reason for Termination | 󠄁 Mezuniyet/Graduation  󠄁 Sağlık/Health  󠄁 Diğer /Other\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Öğrenci İmzası/Signature of Student |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimimizle ilişiği yoktur./The student has no required action to take before termination of enrolment.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birim / Unit** | **İmza/Signature** | **Tarih/**  **Date** |
| Lojman İşletmeleri / Yurtlar Müdürlüğü  Housing / Student Housing Office |  |  |
| Mali İşler Daire Başkanlığı  Budget and Financial Affairs |  |  |
| İnsan Kaynakları Müdürlüğü  Human Resources Office |  |  |
| Sivil Savunma ve Güvenlik Müdürlüğü  Security Office |  |  |
| Kütüphane Müdürlüğü  Libraries |  |  |
| Anabilim - Anasanat Dalı Başkanlığı  Program Head |  |  |
| Öğrenci İşleri Müdürlüğü  Registrar’s Office |  |  |
| EBE Müdürlüğü  Office of Graduate School of Education |  |  |