**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/Graduation󠄁 Sağlık/Health󠄁 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 MüdürlüğüHousing / Student Housing Office |  |  |
| Mali İşler Daire BaşkanlığıBudget and Financial Affairs |  |  |
| İnsan Kaynakları MüdürlüğüHuman Resources Office |  |  |
| Sivil Savunma ve Güvenlik MüdürlüğüSecurity Office |  |  |
| Kütüphane MüdürlüğüLibraries |  |  |
| Anabilim - Anasanat Dalı BaşkanlığıProgram Head |  |  |
| Öğrenci İşleri MüdürlüğüRegistrar’s Office |  |  |
| EBE MüdürlüğüOffice of Graduate School of Education |  |  |