

ATILIM ÜNİVERSİTESİ  
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  
LİSANSÜSTÜ PROGRAMLARDA İLİŞİK KESME FORMU

Gönderilen : Enstitü Müdürlüğü

Gönderen : ..... EABD Başkanlığı

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı : ..... Öğrenci No: .....

Program Adı : ..... Bilimsel Hazırlık  Yüksek Lisans (Tezli)  Yüksek Lisans (Tezsiz)   
Lisans Sonrası Doktora  Doktora  Özel Öğrenci

Programa Başladığı Akademik Yıl : ..... Dönem: .....

Kayıtlı Bulunduğu Akademik Yıl : ..... Dönem: .....

Kayıtlı Bulunduğu Son Dönemdeki Başarı Durumu : ..... (CGPA)

İlişik Kesilme Nedeni : Kendi isteği  Mezuniyet

Öğrenci Danışmanının Adı Soyadı : .....

Görüşü : Öğrencinin kendi isteği ile ilişik kesme talebi;  
Uygundur  Uygun Değildir  Öğr. Dan. İmzası:.....  
Red Gerekçesi: .....

Öğrenci kayıtlı bulunduğu tezli programdaki 7 adet kredili dersini, seminer dersini, EABD başkanlığı programında öğrencinin alması gerektiği belirtilen kredisiz dersleri ve ilgili EABD'nin eğitim dilinde hazırlanan tez çalışmasını başarıyla tamamlayarak mezuniyete hak kazanmıştır. İlişik kesme talebi;

Uygundur  Uygun Değildir  Öğr. Dan. İmzası:.....  
Red Gerekçesi: .....

Öğrenci kayıtlı bulunduğu tezsiz programdaki 10 adet kredili dersini, EABD başkanlığı programında öğrencinin alması gerektiği belirtilen kredisiz derslerini ve dönem projesini başarıyla tamamlayarak mezuniyete hak kazanmıştır. İlişik kesme talebi;

Uygundur  Uygun Değildir  Öğr. Dan. İmzası:.....  
Red Gerekçesi: .....

Öğrenci Kayıtlı bulunduğu doktora programındaki 7 adet (tezli yüksek lisans derecesi ile kabul edilenler için) / 14 adet (lisans derecesi ile kabul edilenler için) kredili dersini, ilgili EABD müfredat programında belirlenen kredisiz derslerini, yeterlik sınavını, tez önerisini ve ilgili doktora programı eğitim dilinde hazırlanmış tez çalışmasını başarıyla tamamlayarak mezuniyete hak kazanmıştır. İlişik kesme talebi;

Uygundur  Uygun Değildir  Öğr. Dan. İmzası:.....  
Red Gerekçesi: .....

EABD Başkanlığı Görüşü : Uygundur  Uygun Değildir   
Red Gerekçesi : .....

\_\_\_\_\_ Tarih \_\_\_\_\_  
EABD Evrak No: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EABD Başkanı \_\_\_\_\_  
Ekler: \_\_\_\_\_

Gönderen : Fen Bilimleri Enstitüsü FBE Evrak No :  
Gönderilen : Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Öğrencinin ilişik kesme talebi : Uygundur  Uygun Değildir

\_\_\_\_\_ Tarih \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Enstitü Müdürü \_\_\_\_\_