**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**(FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,)**

 Enstitünüz……………….……….programından ……… yılında ilişiğim kesilmiş olup, **18.05.2018** tarih ve **30425** sayılı Resmi Gazetede yayımlanan **“7143 Sayılı Kanununun 15. maddesinin Geçici 78. maddesi çerçevesinde”** af kanundan yararlanmak istiyorum. Şahsımla ilgili gerekli bilgiler aşağıda olup, bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim. Ayrıca, sunduğum bilgi ve belgelerdeki hata ve eksikliklerden dolayı oluşacak maddi ve manevi zarardan dolayı herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi kabul ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Adı Soyadı:………………………..............**

 **İmza :……………………………......**

 **Tarih :………………………..............**

(Varsa Öğrenciliği Sırasında kullandığı eski soyadı):………………….

Not: **Af Kanunu çerçevesinde şahsıma ait verilecek haklara ilişkin bilgileri Enstitünüz Web sayfasından (**[**http://fbe.cu.edu.tr/**](http://fbe.cu.edu.tr/)**) takip edeceğimi beyan ederim**.

Yazışma Adresi:……………………...…………………………………………………………

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

e-mail adresi:………………….……………………………………….

GSM :……….………………………………………………….

**GEREKLİ BİLGİ VE BELGELER :**

1. T.C KİMLİK NO :
2. İlişiğin kesildiği Anabilim Dalı :
3. Kayıt Silinme Aşaması : Hazırlık ( ) Ders ( ) Yeterlik ( ) Tez ( )
4. 1 adet Nüfus Cüzdan fotokopisi :
5. Savcılıktan alınacak iyi hal kağıdı ;