|  |
| --- |
| MUĞLA ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  İZİNLİ AYRILMA FORMU |
| ..../..../....  Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne  Öğrencinin  Numarası, Adı, Soyadı ve İmzası:................................................................  Anabilim Dalı :................................................................  Programı : ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora  Programa Başlama Tarihi :...................................................................  İz./Uz. Gerekçesi:\* ( ) Eğitim ( ) Askerlik ( ) Hastalık ( ) Maddi ve ailevi ( ) Diğer  İzin/Uzatma İçin Başvuru Tarihi:.........................................................................  İzin talep süresi ( ) Bir yarıyıl ( ) İki yarıyıl  Daha önce İzin/Uzatma Aldıysa Yılı ve Dönemi:................................................  Açıklama:  ( ) Uygundur.  ( ) Uygun Değildir.  Danışman Anabilim Dalı Başkanı |
| ..../..../....  Kontrol Eden Görevli: Adı, Soyadı:...................................................... İmzası:......................  ( ) Uygundur ( ) Uygun değildir.  Enstitü Yönetim kurulu Kararı: Tarih:.................................................. Karar No:......................    ..........................................  ENSTİTÜ MÜDÜRÜ |

\* Başvurunun dayandığı mazerete ait belgelerin bu evraka eklenmesi gereklidir.