…./…./….

**Öğretim Üyesi Yetiştirme Programı (ÖYP) Koordinatörlüğü’ne**

 Koordinatörlüğünüze teslim ettiğim ihtiyaç kayıt formunda yer alan ……………………………………………....................isimli ihtiyacın iptali için gereğini arz ederim.

Araştırma Görevlisinin Adı Soyadı:

Araştırma Görevlisinin Enstitüsü ve Anabilim Dalı:

Araştırma Görevlisinin İmzası: