



## ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

### ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı : .....

Öğrenci Numarası : .....

T.C. Kimlik Numarası : .....

İlişik Kesme Tarihi : ..... / ..... / 20.....

İlişik Kesme Nedeni : .....

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle herhangi bir ilişkisi yoktur.

BİRİMİ	BİRİM YETKİLİSİ		TARİH
	Adı ve Soyadı	İmzası	
Öğrenci Danışmanı			/ / 20
Bölüm/Anabilim Dalı/Program Başkanı			/ / 20
Üniversite Merkez Kütüphanesi			/ / 20
Birim Kütüphanesi			/ / 20
Birim Öğrenci İşleri Sorumlusu			/ / 20
Fakülte/Enstitü/Yüksekokul Sekreteri			/ / 20

### DEKANLIK/MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Üniversitemizin diğer birimleri ile de herhangi bir ilişkiğimin olmadığını beyan ederim.

..... / ..... / 20....  
Öğrencinin İmzası

### EKLER

1) Öğrenci Kimlik Kartı (Kaybolması halinde zayii ilanı)