|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  **\*ADI SOYADI :**…………………….……………………………..  **\*OKULU :**….………………………………………………..  \***ÖĞRENCİ NO :**……………………………….…………………..  \***BÖLÜMÜ/PROG. :**……………………………………….…………..  \***AÇIK ADRESİ :**………………………………………….………..  **:**……………….………………………….………..  \***GSM** **:**…………………………………………….……..  **E-POSTA ADRESİ :**……………………………………………………  ***İLİŞİK KESME NEDENİ* :**  **Kendi isteğimle**  **Yatay Geçiş**  **Mezun**  **DİĞER**    ***Not:(\*Zorunlu Doldurulması Gereken Yerler)*** |

Tarih :……/……/20…

İmza :

Yukarıda Adı, Soyadı ve Numarası belirtilen öğrencinin, ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur.

|  |
| --- |
| **BİRİMİ YETKİLİNİN İMZASI TARİH**    **Harçlar Şube Md. …………………………..** …../…../20….  **Kütüphane Ve Dok.Dai.Bşk. …………………………..** …../…../20….  **Öğrenci İşleri Dairesi Bşk. …………………………..** …../…../20…. |

|  |
| --- |
| ***Ayrıca Bu Bölüm, Kampus Dışı Okullarda Okuyan Öğrenciler Tarafından Okullarında İmzalatılacaktır.***  …………………**Öğr.İşl./ Harçlar Birimi** ……….………………….. .…/…./20….  …………………**Kütüphane** …………………………… .…/…./20…. |