|  |
| --- |
| **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…. |