



ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası :

Bölümü/Opsiyonu :

Yazışma Adresi :

:

Telefonu :

Fakültenizden/ Yüksekokulun 200.. / 200.. Eğitim ve Öğretim Yılı
Güz/Bahar Yarıyılında mezun oldum/olacağım , kaydım silindi/silinecek.
Mezuniyet/İlişik Kesme Belgemini hazırlanmasını arz ederim.

...../...../20....

İmza

Bölüm Staj Sorumlusu Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Laboratuvar Yetkilisi Adı, Soyadı, İmza, Tarih
Staj ile ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Depo/Ambar/Ayniyat Yet. Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Kütüphane Daire Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih
ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Sağ. Kültür ve Spor Dai. Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Sağ. Kültür ve Spor Dai. Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih
Harç ilişkisi vardır/yoktur.	Sağlık Karnesi ilişkisi vardır/yoktur.
Adı geçen öğrencinin mezun olmasında bir sakınca vardır/yoktur.	
Danışmanı	Bölüm Başkanı

İstenen Belgeler:

- Poşet Dosya
- Fotoğraf (1 Adet)
- Nüfus Cüzdanı Onaylı Fotokopisi (TC Kimlik Numarasını Gösterir Belge)
- Öğrenci Kimliği