**İLİŞİK KESME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Adı Soyadı | : |  | | |
| Öğrenci Numarası | : |  | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | |
| Sabit İkametgah Adresi : | : |  | | |
| İlişik Kesme Nedeni | : | Mezuniyet | Ayrılma |  |

YUKARIDA KİMLİĞİ BULUNAN ÖĞRENCİNİN BİRİMİMİZLE İLİŞİĞİ YOKTUR.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Unvanı, Adı Soyadı | Tarih | İmza |
| Anabilim Dalı Başkanı |  | …../...../20.. |  |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Bşk. |  | …../...../20.. |  |
| Kütüphane ve Dok. Daire Bşk. |  | …../...../20.. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kayıt Sildiren  Öğrencinin Adı Soyadı | TARİH | İMZA |
|  |  |  |