

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Doküman Kodu: ÜNV-ÖİD-FRM-001

Yayın Tarihi: 17.10.2019

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 10.03.2020

Sayfa 1 / 1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Numarası			
Adı Soyadı			
Cep Telefonu			
Ev Telefonu			
E-mail			
İletişim Adresi			
	İl	İlçe	

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Öğrencinin Kayıtlı Bulunduğu Fakülte / Meslek Yüksekokulu			
Öğrencinin Numarası			
Bölüm / Program			
Sınıfı	Lisans	☐	Yarıyıl
	Ön Lisans	☐	Yarıyıl
Genel Not Ortalaması			

İLİŞİK KESME NEDENİ

☐ Mezuniyet	☐ Kendi İsteği	☐ Disiplin Suçu
☐ Diğer (Açıklayınız)		

İmzalama işlemi aşağıdaki sıralamaya göre yapılmalıdır.

İLGİLİ BİRİM	ADI SOYADI	TARİH	İMZA
Mali İşler Direktörlüğü			
Sağlık Kültür ve Spor Direktörlüğü			
Kütüphane ve Dokümantasyon Direktörlüğü			
Bilgi Teknolojileri Direktörlüğü / LDAP			
Bilgi Teknolojileri Direktörlüğü / Hastane Tanımlama			
Hasta Yatış Koordinasyon Merkezi			
Bilgi Teknolojileri Direktörlüğü / Donanım Destek			
Destek Hizmetleri Müdürlüğü			
Uluslararası İlişkiler Ofisi (YÖS İle Yerleşen Öğrenciler İçin)			

Fakülte Sekreterliği

...../...../.....

İmza

Öğrenci İşleri Direktörlüğü

...../...../.....

İmza

Öğrencinin Onayı

Yukarıda belirtilen nedenle Üniversiteden ilişigimi kesme işlemi tamamlayarak, kısımda belirttiğim evraklarımı elden teslim aldım.

İmza

...../...../.....