

Ad ve Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Öğrenci Numarası	
E-Posta ve Telefon	
Anabilim Dalı	
Programı	
Adresi	
İlişik Kesme Nedeni	<input type="checkbox"/> Mezuniyet <input type="checkbox"/> Kendi İsteği <input type="checkbox"/> Yatay Geçiş <input type="checkbox"/> Başka Bir Üniversiteye Kayıt <input type="checkbox"/> Diğer

Birim Adı	Uygun bölümü işaretleyiniz.		Yetkilinin		Tarih
	İlişiği vardır	İlişiği yoktur	Adı Soyadı	İmzası	
Anabilim Dalı Başkanlığı					
Mali ve İdari İşler Direktörlüğü					
Kütüphane ve Dokümantasyon Direktörlüğü					
Bilgi İşlem Direktörlüğü					

Sorumlu bulunduğum bütün doküman ve malzemeyi ilgili şahıslara teslim ve borçlarımı tasfiye ettiğimi beyan ederim.

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

.....'nın kendi ve yukarıda imzaları bulunan makamların beyanına göre ilişki kesilmiştir.

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