

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 <input type="checkbox"/> Yarıyıl
	Ön Lisans <input type="checkbox"/> Yarıyıl
Genel Not Ortalaması	

İLİŞİK KESME NEDENİ

<input type="checkbox"/> Mezuniyet	<input type="checkbox"/> Kendi İsteği	<input type="checkbox"/> Kurum İçi Yatay Geçiş
<input type="checkbox"/> Kurum Dışı Yatay Geçiş	<input type="checkbox"/> Disiplin Suçu	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)

İmzalama işlemi aşağıdaki sıralamaya göre yapılmalıdır.

İLGİLİ BİRİM	ADI SOYADI	TARİH	İMZA
Mali ve İdari İşler Direktörlüğü			
Sağlık Kültür ve Spor Direktörlüğü			
Kütüphane ve Dokümantasyon Direktörlüğü			
Bilgi İşlem Direktörlüğü			
Destek Hizmetleri Direktörlüğü			
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

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