**T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………………………………………..**

………………… numaralı öğrencisi olarak 20…./20….

eğitim-öğretim döneminde mezun oldum. Kurumunuzdan ilişiğimin kesilmesi hususunda.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. …./… /20…

Adı:

Soyadı:

 İmza:

# YAPILACAK İŞLEMLER AÇIKLAMA İMZA

Öğrenci Kişisel Dosyası İlişiği yoktur …………………..

Öğrenci Kimliği İlişiği yoktur …………………..

Öğrenci Harcı İlişiği yoktur …………………..

Staj İlişiği yoktur …………………..

Kütüphane İlişiği yoktur …………………..

Dolap Anahtarı İlişiği yoktur …………………..

Hastane Kapı Açma Kartı İlişiği yoktur …………………..