İLİŞİK KESİLECEK ÖĞRENCİ

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul |  |
| Bölümü |  |
| Programı |  |
| Yazışma Adresi |  |

 Adı Soyadı

 İmza

 Tarih …..…/………/20….

İLİŞİK KESME NEDENİ

 Kendi İsteği Diğer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Birim Adı | Birim Yetkilisinin Adı Soyadı | Tarih | İmza |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | …../…./20… |  |
| Öğrenci İşleri Daire Bşk. |  | …../…./20… |  |
| Harçlar Şefliği |  | …../…./20… |  |

Teslim Ediniz:

 Öğrenci Kimlik Kartı Kayıt İlanı