



T.C.
SAĐLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Mezun olan / Kaydı silinen / Yatay Geçiř yapan öğrenciler için
İliřik Kesme Formu

HAMİDİYE DİŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĐINA

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öđrenci No	
Programı	
Sınıfı	
E-postası	
Telefonu	
İliřiđi Kesme Nedeni	<input type="checkbox"/> MEZUNİYET <input type="checkbox"/> KAYIT SİLME <input type="checkbox"/> YATAY GEÇİŐ

Yukarıda belirttiğim nedenle üniversitenizden ilişiğimi kesmek istiyorum. AŐađıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dıŐında Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişiğim olmadığını beyan ederim.

Geređini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20....

İmza

Üniversitemiz ile ilişiğini kesmek isteyen öğrencinin biriminizle ilişiği olup olmadığının açıklanarak, imza edilmesini arz ederim.

Fakülte Sekreteri

Birim	Açıklama	Onaylayanın Adı Soyadı	İmza Tarih
Bölüm/Program Sorumlusu Akademik DanıŐman	İlişiği kalmamıŐtır.	/...../20
Staj Komisyonu iŐ günü Zorunlu Stajını tamamlamıŐtır. Staj Bitirme Tarihi/...../20.....	/...../20
Öđrenci İŐleri Daire BaŐkanlıđı	<input type="checkbox"/> Katkı payı borcu yoktur. <input type="checkbox"/> Öđrenci Kimliđi alınmıŐtır. İlişiği kalmamıŐtır	/...../20
Öđrenci Yurt Müdürlüđü	İlişiği kalmamıŐtır.	/...../20
Bilgi İŐlem Daire BaŐkanlıđı	İlişiği kalmamıŐtır.	/...../20
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire BaŐkanlıđı	İlişiği kalmamıŐtır.	/...../20
Sağlık Kültür ve Spor Daire BaŐkanlıđı	İlişiği kalmamıŐtır.	/...../20

***İlişik kesme iŐlemlerinizin tamamlanabilmesi, Geçiçi Mezuniyet Belgesi ve Diplomanın alınabilmesi için yukarıda yazılı birimlerden onay alınması zorunludur.**