**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **E-postası** |  |
| **Telefonu** |  |
| **İlişiği Kesme Nedeni** | Mezuniyet  Kayıt Silme  Yatay Geçiş |

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..…./……../20.…

İmza

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

Kaşe/İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Birim** | Açıklama | **Onaylayanın**  **Adı Soyadı** | **İmza**  **Tarih** |
| Bölüm/Program Sorumlusu  Akademik Danışman | İlişiği kalmamıştır. |  | …..../……./20 |
| Bölüm Staj Komisyonu | …… iş günü Zorunlu Stajını tamamlamıştır.  Staj Bitirme Tarihi ……./……./20….. |  | …..../……./20 |
| Öğrenci İşleri  Daire Başkanlığı | Katkı payı borcu yoktur.  Öğrenci Kimliği alınmıştır.  İlişiği kalmamıştır |  | …..../……./20 |
| Öğrenci Yurt Müdürlüğü | İlişiği kalmamıştır. |  | …..../……./20 |
| Bilgi İşlem  Daire Başkanlığı | İlişiği kalmamıştır. |  | …..../……./20 |
| Kütüphane ve Dokümantasyon  Daire Başkanlığı | İlişiği kalmamıştır. |  | …..../……./20 |
| Sağlık Kültür ve  Spor Daire Başkanlığı | İlişiği kalmamıştır. |  | …..../……./20 |

**\*İlişik kesme işlemlerinizin tamamlanabilmesi, Geçici Mezuniyet Belgesi ve Diplomanın alınabilmesi için yukarıda yazılı birimlerden onay alınması zorunludur.**