



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Mezun olan / Kaydı silinen / Yatay Geçiş yapan öğrenciler için  
İlişik Kesme Formu

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

|                     |  |
|---------------------|--|
| Adı Soyadı          |  |
| T.C. Kimlik No      |  |
| Öğrenci No          |  |
| Programı            |  |
| Sınıfı              |  |
| E-postası           |  |
| Telefonu            |  |
| İlişği Kesme Nedeni | <input type="checkbox"/> MEZUNİYET <input type="checkbox"/> KAYIT SİLME <input type="checkbox"/> YATAY GEÇİŞ |

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

İmza

Üniversitemiz ile ilişğini kesmek isteyen öğrencinin biriminizle ilişği olup olmadığının açıklanarak, imza edilmesini arz ederim.

..... Sekreteri

| Birim                                       | Açıklama  | Onaylayanın Adı Soyadı | İmza Tarih     |
|---|---|------------------------|----------------|
| Bölüm/Program Sorumlusu Akademik Danışman   | İlişği kalmamıştır.   |                        | ...../...../20 |
| Staj Komisyonu                              | ..... iş günü Zorunlu Stajını tamamlamıştır.<br>Staj Bitirme Tarihi ...../...../20.....   |                        | ...../...../20 |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı             | <input type="checkbox"/> Katkı payı borcu yoktur.<br><input type="checkbox"/> Öğrenci Kimliği alınmıştır.<br>İlişği kalmamıştır |                        | ...../...../20 |
| Öğrenci Yurt Müdürlüğü                      | İlişği kalmamıştır.   |                        | ...../...../20 |
| Bilgi İşlem Daire Başkanlığı                | İlişği kalmamıştır.   |                        | ...../...../20 |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı | İlişği kalmamıştır.   |                        | ...../...../20 |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı      | İlişği kalmamıştır.   |                        | ...../...../20 |

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