|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö Ğ R E N C İ N İ N** |
| Adı ve Soyadı                   : | …………………………………………………. |
| Öğrenci Numarası          : | …………………………………………………. |
| T.C. Kimlik Numarası   : | …………………………………………………. |
| İlişik Kesme Tarihi        : | ..... / ….. / 20….. |
| İlişik Kesme Nedeni       : | ………………………………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimimizle herhangi bir ilişiği yoktur. |
| **BİRİMİ** | **BİRİM YETKİLİSİ** | **TARİH** |
|  **Adı ve Soyadı** | **İmzası** |
| Öğrenci Danışmanı |  |  | … /…. / 20…      |
| Bölüm Başkanı |  |  | … /…. / 20…      |
| Birim Kütüphanesi |  |  | … /…. / 20…      |
| Birim Öğrenci İşleri Sorumlusu |  |  | … /…. / 20…      |
| Fakülte Sekreteri |  |  | … /…. / 20…      |

 **DEKANLIK MAKAMINA**

       Üniversitemiz diğer birimleri ile de herhangi bir ilişiğimin olmadığını beyan ederim.

 **….. / ….. / 20….**

 Öğrencinin İmzası

**EKLER**

1. Öğrenci Kimlik Kartı **(**Kaybolması halinde zayii ilanı**)**