|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİN : İLİŞİK KESME NEDENİ:****Fakültesi/Y.Okulu :** **Mezun :** **Bölümü/Programı : Kayıt Sildirme :**  **Adı Soyadı : Atılma :** **Öğrenci No : Yatay Geçiş :** **İmza :**  |
| 1-Adı geçen öğrencinin üzerinde Bölümümüze ait zimmetli malzeme yoktur. **BÖLÜM BAŞKANI**  Adı ve Soyadı Tarih İmza …..…………………… …..…….. ………. ..…………………… …..…….. ……….  |
|  2-Adı geçen öğrencinin üzerinde kütüphaneye ait zimmetli kitap yoktur.  **KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI BİRİM SORUMLUSU** Adı ve Soyadı Tarih İmza …..…………………… …..…….. ……….  |
| 3-Adı geçen öğrencinin katkı payı/öğrenim ücreti borcu yoktur.   **HARÇLAR SERVİSİ SORUMLUSU**  Adı ve Soyadı Tarih İmza ..…………………… …..…….. ………. |
| 4-Öğrenci İşlerince yukarıda kimliği yazılı öğrencinin ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur. **SORUMLU ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI PERSONELİ** Adı ve Soyadı Tarih İmza …..…………………… …..…….. ……….  |
| Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin ilişiğinin kesilmesini rica ederim. **DAİRE BAŞKANI /ŞUBE MÜDÜRÜ** Adı ve Soyadı Tarih İmza …..…………………… …..…….. ……….  |