



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ İLİŞİK
KESME FORMU

SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden aşağıda belirttiğim neden ile ilişikim kesilmiştir. Konu ile ilgili belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :..... /..... /201

İLİŞİĞİ KESİLEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ADI ve SOYADI		AYRILIŞ NEDENİ
ÖĞRENCİ NO		☐ Mezuniyet
TC KİMLİK NO		☐ Kendi isteği ile Kayıt Silme
BÖLÜM / PROGRAM		☐ Diğer
TELEFON VE E-POSTA		

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin biririmizle ilişik yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN Unvanı - Adı Soyadı	Açıklama (İlişik var mı?)	İMZA
Bölüm Başkanı			
Yüksekokul Sekreteri			
Kütüphane ve Dök. Daire Bşk.			
Sağlık Kültür ve Spor Daire Bşk.			
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi			
Öğrenci İşleri- Harç - Staj Denetimi ve Öğrenci Kimliği Teslimi			

EKLER:

EK-1: Öğrenci Kimlik Kartı.

EK-2: Mezuniyet Bilgi Sistemi Çıktısı.