



**T.C.**  
**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**İLİŞİK KESME FORMU**

**SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Okulunuzdan aşağıda belirttiğim nedenden dolayı ilişikimin kesilmesini ve ile ilgili belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini talep ediyorum. 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	İMZA
ÖĞRENCİ NO		<input type="checkbox"/> Mezuniyet	
TC KİMLİK NO		<input type="checkbox"/> Kendi isteği ile Kayıt Silme	
BÖLÜM / PROGRAM		<input type="checkbox"/> Diğer	
ADRES			
TELEFON /E-MAİL			

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişik yoktur.

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

**EKLER:**

**EK-1: Öğrenci Kimlik Kartı.**