|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | **T.C.**  **KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**  **İLİŞİK KESME BELGESİ** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** | | **:** | |  | | | |  | **Öğr.No.** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | **:** | |  |  | | |  | **Fakülte/YO/MYO** | | **:** |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Baba Adı** | | **:** | |  |  | | |  | **Bölüm/Program** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Anne Adı** | | **:** | |  |  | | |  | **Kayıt Tarihi** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Doğum Yeri** | | **:** | |  |  | | |  | **İlişik Kesme Tarihi** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** | | **:** | |  |  | | |  | **Dönem Adı** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Diploma No** | | **:** | |  |  | | |  | **AGNO** | **:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | Yukarıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden mezuniyet/kendi isteğimle kaydımın silinmesini, konuya ilişkin belgelerin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenler dahil Üniversitemizin diğer birimleri ile ilişiğim olmadığını beyan ederim. | | | | | | | | | | | |

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimimizle ilişiği yoktur.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BİRİMLER** | **BİRİM YETKİLİSİNİN**  **ADI SOYADI (KAŞE)** | | **TARİH** | **İMZA** |  |
|  | FAK/YO/MYO SEKRETERİ |  | |  |  |  |
|  | KÜT. VE DOK. DAİ. BŞK.LIĞI |  | |  |  |  |
|  | SAĞ. KÜLT. SPOR DAİ. BŞK.LIĞI |  | |  |  |  |
|  | ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİM SORUMLUSU |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  | | | | | |
|  | Üniversitemizden İlişiğinizi kesme nedeniniz : ................................................................................................... | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANI | | | | |