|  |
| --- |
|  |
|  |  | **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. Ad- Soyad  |

 İmza

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 |