



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Kurumunuzdan aşağıdaki gerekçe ile ilişigimi kesmek istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Ayrılma Gerekçesi

Mezuniyet Kendi İsteğim ile Yatay Geçiş (Geçişin yapıldığı Üniversite) Diğer

Tarih
İmza
Adı-Soyadı

İletişim

T.C. Kimlik No :
Öğrenci No :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Fakülte/Yüksekokul/MYO :
Bölüm :
Programı :
Mezun Değilse Sınıfı :
Kayıt Tarihi :
Ayrılış Tarihi :
Adres :
Telefon :
E-Posta :

Ek/Ekler:

Danışman/Koordinatör Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.	Bölüm Başkanı Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.
Atölye/Laboratuvarı: Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.	Kütüphane ve Dokümantasyon Dairesi Bşk. Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.
Öğrenci İşleri Dairesi Başkanlığı Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.	Sağlık Kültür ve Spor Daire Bşk. Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişigi yoktur.

Öğrenci yukarıdaki imzaları tamamladıktan sonra bu dilekçe ile birlikte öğrenci kimliğini ve nüfus cüzdanının fotokopisini Öğrenci İşleri Dairesi Başkanlığına teslim edecektir.

Düzenleyen

Dekan/Müdür