

T.C
ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

İLİŞİK KESME FORMU

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden aşağıda işaretli neden ile ilişikimin kesilerek konuya ilişkin belgelerimin hazırlanıp 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 : .../.../20...

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Fakülte	
Bölüm	
Mezuniyet Tarihi (En son sınav tarihi)	
Adres	
Telefon	
Ayrılış Nedeni	<input type="checkbox"/> Mezuniyet <input type="checkbox"/> Diğer

Danışman (Transkript incelendi) Mezun Olabilir. <input type="checkbox"/> Mezun Olamaz. <input type="checkbox"/>	İmza : Adı Soyadı :	.../.../20...
Bölüm Başkanı Mezun Olabilir. <input type="checkbox"/> Mezun Olamaz. <input type="checkbox"/>	İmza : Adı Soyadı :	.../.../20...
Fakülte Taşınır Kayıt Yetkilisi İlişigi; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	İmza : Adı Soyadı :	.../.../20...
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı İlişigi; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	İmza : Adı Soyadı :	.../.../20...
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı İlişigi; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	İmza : Adı Soyadı :	.../.../20...
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı İlgili öğrencinin Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından ilişigi kesilmiştir. İmza : Adı Soyadı :		.../.../20...

Ek 1 : Öğrenci Kimlik Kartı

Not: İmza işleri tablodaki sıraya göre yapılacaktır.