ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

|  |
| --- |
| İlişiği Kesilecek Öğrencinin |
| Adı Soyadı |  |
| Bölümü |  |
| Öğrenci No |  |
| İletişim Bilgileri\*Adres\*Telefon\*e-posta |  |
| İlişik Kesme Nedeni |  Mezuniyet Kayıt Silme |
| İade Edilen Belgeler | Öğrenci Kimlik Kartı Yemek Kartı  |
| Mezun Bilgi Sistemi Giriş Tarihi(http//mezun.nku.edu.tr) adresindeki bilgi sistemine kaytılandıktan sonra alınan çıktı bu belgeye eklenecektir |  |
| Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. | Tarih :  …../…../………İMZA : |

|  |  |
| --- | --- |
| İlişik Kesilecek Birim  | İlişiği Bulunmadığını Bildiren Yetkilinin |
| Unvanı, Adı-Soyadı | Tarih | İmza |
| Meslek Yüksekoluku | Öğrenci İşleri |  | …/…/20.... |  |
| Taşınır Kayıt Yetkilisi |  | …/…/20.... |  |
| Rektörlük | Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | …/…/20.... |  |
| Danışman Öğretim Elemanı Kaşe/İmza  | Bölüm Başkanı  Kaşe/İmza | Yüksekokul Sekreteri Kaşe/İmza/Mühür |