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 | |