



T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI'NA,

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, üniversitenizden aşağıda işaretli neden ile ilişikim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak 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 :...../...../.....

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ADI ve SOYADI		AYRILIŞ NEDENİ
ÖĞRENCİ NO	<input type="checkbox"/> 1. Öğretim <input type="checkbox"/> 2. Öğretim	<input type="checkbox"/> Mezuniyet
FAKÜLTE / YO / MYO		<input type="checkbox"/> Kendi isteği ile
BÖLÜM / PROGRAM		<input type="checkbox"/> Diğer
YAZIŞMA ADRESİ		
Telefon ve E-posta		

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişiki yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN	
	Ünvanı - Adı ve Soyadı	İmzası -Tarih - Açıklama
BÖLÜM BAŞKANI		
BÖLÜM LABORATUVAR SORUMLUSU		
FAKÜLTE / YO / MYO KİTAPLIK SORUMLUSU		
MERKEZ KÜTÜPHANE (Kanuni Kampüsü)		
HUKUK MÜŞAVİRİ (Kanuni Kampüsü)		
HARÇ DENETİMİ (Öğrenci İşleri Bölüm Sorum)		

EKLER:

EK – 1: Beyanname (Tıp Fakültesi ve Sağlık YO mezunları için)