|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı  |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Baba Adı - Ana Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi (Gün/Ay/Yıl) | ………/………./….……….. |
| Akademik Birim |  |
| Bölüm / Program |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| Posta Kodu |  | İl |  | İlçe |  | Mahalle/Köy |  |
| Cep Telefonu |   |
| Vekili (Varsa) |  |

**Not:** 1-İlişik kesme işlemini öğrencinin kendisi veya vekâlet verdiği kişi, kimliğini ibraz ederek şahsen yapabilir.

 2-Kimlik bilgilerinin nüfus cüzdanına göre kısaltma yapılmadan doğru ve okunaklı yazılması gerekmektedir.

 3-İmzalar formda yazılı olan sıra numarasına göre takip edilerek imzalattırılmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………....................................Kaydımı kendi isteğimle sildirmek istiyorum. İlişiğimin kesilerek ilgili muhteviyatımın tarafıma/vekilime verilmesini arz ederim.**Öğrencinin Adı Soyadı**............../ ............../20............. İmza1) *Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin ilişiğinin kesilmesini onaylarım.***Öğrenci Danışmanı**............../ ............../20............. Kaşe/İmza | ……………………....................................Yönetim Kurulunun ……/……/ 20…… tarih ve .............. sayılı kararıyla kaydım silinmiş bulunmaktadır. İlişiğimin kesilerek ilgili muhteviyatımın tarafıma verilmesini arz ederim.**Öğrencinin Adı Soyadı**............../ ............../20............. İmza2) *Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin ilişiğinin kesilmesini onaylarım.***Öğrenci Danışmanı**............../ ............../20............. Kaşe/İmza | **3)**Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin Katkı payı/Öğrenim ücreti (Harç) borcu yoktur. Mezuniyetini onaylarım. **4)** Halkbank JetKart öğrenciden teslim alınmıştır.(Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Öğrenci İşleri Sorumlusu*)*............../ ............../20............. Kaşe/İmza |
| **5)** Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu /Enstitü Kütüphanesi*Kitap borcu yoktur.*............../ ............../20............. Kaşe/İmza | **6)** Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu /Enstitü Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi *Birimimizle ilişiği yoktur.*............../ ............../20............. Kaşe/İmza | **7)** Hukuk Müşavirliği*Birimimizle ilişiği yoktur.*............../ ............../20............. Kaşe/İmza  |
| 8) Kütüphane ve Dok. Dairesi Başkanlığı (Merkez Kütüphane)*Kitap borcu yoktur.*............../ ............../20............. Kaşe/İmza  | **9)** Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı*Birimimizle ilişiği yoktur*............../ ............../20............. Kaşe/İmza | **10)** Türkiye Halk Bankası A.Ş *Hesap kapatma talebi alınmıştır.*............../ ............../20............. Kaşe/İmza |

**FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEKOKULU /ENSTİTÜ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİNE**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin ilişiğinin kesilerek, muhteviyatının tarafına/vekiline verilmesini rica ederim.

 …../…../20…..

 Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri