|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.............  İmza 1) *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.............  İmza 2) *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