



T.C.  
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ  
İLİŞİK KESME BELGESİ

**TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden aşağıda belirttiğim neden ile ilişikim kesilmiştir. Konu ile ilgili 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 :..... /..... /201...

**İLİŞİĞİ KESİLEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

ADI ve SOYADI		AYRILIŞ NEDENİ
ÖĞRENCİ NO		<input type="checkbox"/> Mezuniyet
TC KİMLİK NO		<input type="checkbox"/> Kendi isteği ile Kayıt Silme
BÖLÜM / PROGRAM		<input type="checkbox"/> Diğer
TELEFON VE E-POSTA		

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişikim yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN Unvanı - Adı Soyadı	Açıklama (İlişikim var mı?)	İMZA
Bölüm Başkanı			
Yükseköğretim Sekreteri			
Kütüphane ve Dök. Daire Bşk.			
Sağlık Kültür ve Spor Daire Bşk.			
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi			
Öğrenci İşleri- Harç - Staj Denetimi ve Öğrenci Kimliği Teslimi			

**EKLER:**

**EK-1: Öğrenci Kimlik Kartı.**

**EK-2: Mezuniyet Bilgi Sistemi Çıktısı.**