



T.C.
YAŞAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Öğrenci İşleri Müdürlüğü

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Adı- Soyadı :
Fakülte/MYO/Enstitü :
Bölümü/Program :
Öğrenci No:
Sınıfı:
Telefon :
Adres :

İLİŞİK KESME NEDENİ: MEZUNİYET ÇIKARILMA KENDİ İSTEĞİ YATAY GEÇİŞ

YUKARIDA KİMLİĞİ BELİRTİLEN ÖĞRENCİNİN BİRİMİMİZLE İLİŞKİSİ YOKTUR.

Onay Alınması Gereken Birimler	Tarih	İmza
Öğrenci İşleri Müdürlüğü		
Finansman Müdürlüğü		
Bilgi Merkezi Müdürlüğü(Kütüphane)		
Sağlık,Kültür,Spor Müdürlüğü		
Mezunlar Ofisi		
Fen/Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü		

Üniversiteden ilişikim kesilmiş olup, aşağıda belirtilen belgelerimi teslim aldım.

1.
2.
3.

Teslim Edilen Tarih :

Öğrencinin İmzası :