



T.C.  
YAŞAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Öğrenci İşleri Müdürlüğü  
ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Fakülte//Enstitü/Myo	
Bölüm/Program	
Telefon/E-Posta	
Kayıt Sildirme Nedeni	Sağlık <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Maddi ve Ailevi Neden <input type="checkbox"/> Yurtdışında Eğitimi Mezun <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (Açıklayınız).....

Adı-Soyadı:

İmza:

Yukarıda Kimliği Belirtilen Öğrencinin Birimizle İlişkisi Yoktur.

Onay Alınması Gereken Birimler	Tarih	İmza
Finansman Müdürlüğü		
Bilgi Merkezi Müdürlüğü(Kütüphane)		
*Sağlık,Kültür,Spor Müdürlüğü		
*Kariyer ve Mezunlar Merkezi Müdürlüğü		
**Sosyal/Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü		

\* Sağlık,Kültür,Spor Müdürlüğü ve Kariyer ve Mezunlar Merkezi Müdürlüğü onayı mezuniyet işlemlerinde alınacaktır.

\*\* Sadece Sosyal ve Fen Bilimleri Enstitüleri öğrencilerinin onayı içindir.

Bu alan ÖİM(Öğrenci İşleri Müdürlüğü) tarafından doldurulacaktır.		
OİM (Öğrenci İşleri Müdürlüğü) Md/Şef	Tarih	İmza/Kaşe
İşlemi yapan Öğrenci İşleri Personeli	Tarih	İmza/Kaşe

Aşağıda belirtilen belgelerimi teslim aldım.	Teslim Edilen Tarih : (...../...../.....) Öğrencinin İmzası :
..... .....	