



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

Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Fakülte//Enstitü/Myo	
Bölüm/Program	
Telefon/E-Posta	
İlişik Kesme Nedeni	<input type="checkbox"/> Sağlık <input type="checkbox"/> Maddi ve Ailevi Neden <input type="checkbox"/> Yurtdışında Eğitimi <input type="checkbox"/> Mezun <input type="checkbox"/> Diğer (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		
**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü		

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

** Sadece Lisansüstü Eğitim Enstitüsü 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 :
.....	