

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**İLİŞİK KESME FORMU / WITHDRAWAL FORM**

T.C. Kimlik No / T.C. Identity No : .....

Adı-Soyadı / Name-Surname : .....

Öğrenci Numarası / Student No : .....

Fakülte / Faculty : .....

Bölüm / Department : .....

Sınıf / Class : .....

Ayrılma Tarihi / Leaving Date : .....

Ayrılma Nedeni / Reason for Leaving : .....

Birim Adı / Unit Name	Adı Soyadı / Name Surname Ünvanı / Title	Tarih / Date	İmza / Signature
.....Fakültesi / Faculty			
.....Bölüm Başkanlığı / Head of Department			
Sağlık-Kültür-Spor Daire Başkanlığı / Health-Culture Sports Department			
Kütüphane Daire Başkanlığı / Department of Library			
İdari İşler Daire Başkanlığı / Department of Administrative Affairs			
Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı / Department of Information Technology			
Kimlik Teslim / Identity Delivery			
Mali İşler Daire Başkanlığı / Department of Financial Affairs			
Kariyer Geliştirme Merkezi / Career Development Center			

Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin üniversitemiz.....FAKÜLTESİ ile ilişkisi vardır / yoktur. / The above-mentioned student has / does not have an affiliation with the university..... FACULTY.

Öğrenci İşleri Daire Başkanı  
Head of Student Affairs Department