|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İLİŞİK KESİLECEK ÖĞRENCİNİN | | | | | | | |
| Ad Soyadı | |  | | | | | |
| Programı | |  | | | | | |
| Öğrenci No | |  | | | | | |
| İletişim Bilgileri  \*Adresi  \*Telefon  \*E-posta | |  | | | | | |
| İlişik Kesme Nedeni | | Mezuniyet Kayıt Silme | | | | | |
| İade edilen belgeler | | Öğrenci Kimlik Kartı Hastane Kartı Sağlık Karnesi | | | | | |
| Yukarıda belirtilen bilgelerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim | | | | | | İmza  Tarih |  |
| İlişik Kesilecek Birim adı | | | | İlişiği bulunmadığını bildiren yetkili | | | |
| Adı Soyadı | Tarih | | İmza |
| TIP FAKÜLTESİ | Öğrenci işleri | | |  |  | |  |
| Taşınır kayıt Kontrol Yetkilisi | | |  |  | |  |
| Kütüphane | | |  |  | |  |
| Rektörlük | Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı | | |  |  | |  |
| HASTANE | TNKÜ Hastanesi Teknik Hizmetleri | | |  |  | |  |
| Koordinatör | | | BEHCET ORHAN  Fakülte Sekreteri | | Dekan Yardımcısı | | |