

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI'NA,

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, üniversitenizden aşağıda işaretli neden ile ilişikim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında üniversitenizin diğer birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :...../...../.....

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

| | | |
|--------------------|---|---|
| ADI ve SOYADI | | AYRILIŞ NEDENİ |
| ÖĞRENCİ NO | <input type="checkbox"/> 1. Öğretim <input type="checkbox"/> 2. Öğretim | <input type="checkbox"/> Mezuniyet |
| FAKÜLTE / YO / MYO | | <input type="checkbox"/> Kendi isteği ile |
| BÖLÜM / PROGRAM | | <input type="checkbox"/> Diğer |
| YAZIŞMA ADRESİ | | |
| Telefon ve E-posta | | |

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişiki yoktur.

| BİRİMLER | BİRİM YETKİLİSİNİN | |
|--|------------------------|--------------------------|
| | Ünvanı - Adı ve Soyadı | İmzası -Tarih - Açıklama |
| BÖLÜM BAŞKANI | | |
| BÖLÜM LABORATUVAR SORUMLUSU | | |
| FAKÜLTE / YO / MYO KİTAPLIK SORUMLUSU | | |
| MERKEZ KÜTÜPHANE (Kanuni Kampüsü) | | |
| SPOR İŞLERİ MÜDÜRÜ (Kanuni Kampüsü) | | |
| HUKUK MÜŞAVİRİ (Kanuni Kampüsü) | | |
| HARÇ DENETİMİ (Öğrenci İşleri Bölüm Sorum) | | |
| ERASMUS DENETİMİ (Yurtdışı İlişkiler Bürosu) | | |

EKLER:

EK – 1: Beyanname (Tıp Fakültesi ve Sağlık YO mezunları için)