

T.C.
İĞDIR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
(ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU)

..../..../20....

ADI SOYADI:	FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU:		
ÖĞRENCİ NO:	T.C. KİMLİK NUMARASI:		
BÖLÜMÜ:	CEP TELEFONU:		
İLİŞİK KESME TARİHİ:	E-POSTA:		
İLİŞİK KESME NEDENİ	<input type="checkbox"/> MEZUNİYET <input type="checkbox"/> KAYIT SİLDİRME <input type="checkbox"/> DİĞER.....	AÇIKLAMA:	
Durumumun incelenerek işlemlerimin başlatılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.			
Adres :			
İmza :			
	AD SOYADI	TARİH İMZA	DÜŞÜNCELER
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			İlişigi <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı / Harçlar Şefliği			İlişigi <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı / Büro			

Öğrenci kimliğiniz kayıp ise; yerel veya ulusal gazeteye kayıp ilanı verilmeli ve o kayıp ilanı ile işlemler yapılmalıdır.