

DEKANLIĞINA

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden "....." nedeni ile ilişikim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

TARİH :

ADI SOYADI:

İMZA :

KİMLİK BİLGİLERİ

ÖĞRENCİNİN	ADI SOYADI	AYRILIŞ NEDENİ	MEZUNİYET	<input type="checkbox"/>
	NUMARASI		KENDİ İSTEĞİ	<input type="checkbox"/>
	FAKÜLTE		DİŞİPLİN	<input type="checkbox"/>
	BÖLÜMÜ/PROGRAMI		DİĞER (AÇIKLAMA)	
	YU / T.C. KİMLİK NUMARASI		E-POSTA	
	DOĞUM TARİHİ		ADRES	
	PASAPORT NO			
	CEP TELEFON NO			

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişikim yoktur.

YÖNETİM KURULU KARAR, TARİH ve SAYISI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin durumu incelenmiş ve yönetmeliğe uygun olarak mezun olabileceği anlaşılmıştır.

FAKÜLTE	BİRİMLER	ADI SOYADI	İMZA
	BÖLÜM BAŞKANI		
	AKADEMİK DANIŞMANI		
	FAKÜLTE SEKRETERİ		
	ÖĞRENCİ İŞLERİ SORUMLUSU		
	HARÇ DENETİMİ		
	TAŞINIR KAYIT KONTROL YETKİLİSİ		
	KÜTÜPHANE		

Aşağıda yazılı olan belgeleri teslim aldım.

Lise Diploması

Transkript

Geçici Mezuniyet Belgesi

Diğer Belgeler

ADI-SOYADI :

İMZA :

UYGUNDUR

..... / /

DEKAN