T.C.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ

Karakoçan Meslek Yüksekokulu

 Öğrenci İlişik Kesme Belgesi

**ÖĞRENCİNİN** :

**T.C Kimlik No** : ………………………………….. **Böl. / Program** : …………………………………..

**Okul No** : ………………………………….. **Kayıt Tarihi** : …… / …… / ………………………………..

**Mes. Yük. Okulu**: …………………………………

**AYRILIŞ NEDENİ :**

* Mezun
* Kendi isteğimle Üniversitenizden/Meslek Yüksekokulunuzdan **kaydımın silinerek ilişiğimin kesilmesini**

istiyorum.

**Adı Soyadı** : …………………………………..

**İmza** : …………………………………..

**Tarih** : …… / …… / ………………………………..

**Mehmet DEMİR**

**YÜKSEKOKUL SEKRETERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | İLİŞKİSİ KALMAMIŞTIR |  |
| DANIŞMAN ÖĞR. ELEMANI | :……………………………………………………………. | …./…../ 20…. |
| BÖL. / PROGRAM BAŞKANI | :……………………………………………………………. | …./…../ 20…. |
| MÜDÜR | :…………………………………………………………… | …./…../ 20…. |

ÖĞRENCİNİN DAİMİ ADRESİ : ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

ÖĞRENCİ TELEFON NO :…………………………………………………………….