TC

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

ORMAN FAKÜLTESİ

**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU**

Öğrencinin

Adı ve soyadı :

Sınıfı ve numarası :

Bölümü/opsiyonu :

Yazışma adresi :

Telefonu :

Fakültenizden 20…./20…. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında mezun oldum/olacağım, kaydım silindi/silinecek. Mezuniyet/İlişik Kesme Belgemin hazırlanmasını arz ederim.

…./…./20…. İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Bölüm Staj Sorumlusu  Adı, soyadı, imza, tarih  Staj ile ilişiği vardır/yoktur | Laboratuvar Yetkilisi  Adı, soyadı, imza, tarih  İlişiği vardır/yoktur |
| Depo/Ambar/Ayniyat Yetkilisi  Adı, soyadı, imza, tarih  İlişiği vardır/yoktur | Kütüphane Daire Başkanı  Adı, soyadı, imza, tarih  İlişiği vardır/yoktur |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı  Adı, soyadı, imza, tarih  Harç ilişiği vardır/yoktur | Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı  Adı, soyadı, imza, tarih  Sağlık karnesi ilişiği vardır/yoktur |
| Adı geçen öğrencinin mezun olmasında bir sakınca vardır/yoktur.  Danışmanı Bölüm Başkanı | |

**İstenen belgeler**

* Poşet dosya
* 1 adet fotoğraf
* Nüfus cüzdanı onaylı fotokopisi (TC kimlik numarasını gösterir belge)
* Öğrenci kimliği