|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dikeylogo** | **T.C.**  **SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  **İLİŞİK KESME FORMU** | TS EN ISO 9001:2000  KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  **\*ADI SOYADI :**…………………….……………………………..  **\*OKULU :**….………………………………………………..  \***OKUL NUMARASI:**……………………………….…………………..  \***BÖLÜMÜ/PROG. :**……………………………………….…………..  **\**İLİŞİK KESME NEDENİ* :**………………………………….…….…………..  \***AÇIK ADRESİ :**………………………………………….………..  **:**……………….………………………….………..  **\*İŞ ADRESİ :**…….……………………………………………..  \***GSM** **:**…………………………………………….……..  **İŞ TEL. :**……………………………………………………  \***EV TEL. :**……………………………………………………  **POSTA KODU :**……………………………………………………  **E-POSTA ADRESİ :**……………………………………………………  **Not:(\*Zorunlu Doldurulması Gereken Yerler)** |

**Tarih :**……/………/201…

İmza

**Yukarıda Adı, Soyadı Ve Numarası Belirtilen Öğrencinin, İlişiğinin Kesilmesinde Sakınca Yoktur.**

|  |
| --- |
| **BİRİMİ YETKİLİNİN İMZASI TARİH**    **Harçlar Şube Md. …………………………..** …../…../201….  **Kültür Şube Müd. …………………………..** …../…../201….  **Spor Şube Müd. …………………………..** …../…../201….  **Yurtlar Şube Müd. …………………………..** …../…../201….  **Dış İlişkiler Şube Müdürlüğü …………………………..** …../…../201….  **Kütüphane Ve Dok.Dai.Bşk. …………………………..** …../…../201….  **Öğrenci İşleri Dairesi Bşk. …………………………..** …../…../201…. |

|  |
| --- |
| ***Ayrıca Bu Bölüm, Kampus Dışı Okullarda Okuyan Öğrenciler Tarafından Okullarında İmzalatılacaktır.***  ……………………**Öğr.İşl.** …………………………… .…/……./201..  ……………………**Harçlar Birimi** …………………………… .…/……./201..  ……………………**Kütüphane** …………………………… .…/……./201.. |