



T.C.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ

KOVANCILAR MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BELGESİ

ÖĞRENCİNİN _____ :

T.C Kimlik No :

Sınıf :

Okul No :

Böl. / Program :

Mes. Yük. Okulu:

Kayıt Tarihi : / /

AYRILIŞ NEDENİ _____ :

☐ Mezun

☐ Kendi isteğimle Üniversitenizden/Meslek Yüksekokulunuzdan **kaydımın silinerek ilişikimin kesilmesini** istiyorum.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih : / /

Yaşar KÖSE

YÜKSEKOKUL SEKRETERİ

İLİŞİKİ KALMAMIŞTIR

DANIŞMAN ÖĞR. ELEMANI :..... / / 20....

BÖL. / PROGRAM BAŞKANI :..... / / 20....

MÜDÜR :..... / / 20....

ÖĞRENCİNİN DAİMİ ADRESİ :

.....

ÖĞRENCİ TELEFON NO :.....