



Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü
Kısmi Zamanlı Çalışma Birimi
Öğrenci Çıkış Talep Formu

Doküman No:	SKS.FR.0023
Yayın Tarihi:	08.11.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

Tarih :

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

Gazi Üniversitesi Fakülte bölümü
..... numaralı öğrencisiyim..... birimde kısmi zamanlı öğrenci olarak
çalışmaktayım.

..... dolayı çıkışımın verilmesini
istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim:

Soy isim:

T.C.

Adres:

Telefon:

İmza:

KONTROL EKİBİ

...../...../.....

İMZA

UYGUNDUR

...../...../.....

İMZA