



İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :

Numarası :

Anabilim Dalı :

Bilim Dalı :

Programı : ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora

Yukarıda kimliği yazılı öğrencimize mezuniyet belgesi düzenlenebilmesi için biriminizle ilişkinin olup olmadığının bildirilmesini arz / rica ederim.

BİRİMİN ADI	İLİŞİĞİ YOKTUR	BİRİM YETKİLİSİNİN	TARİH	İMZA
		ADI SOYADI		
ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI (İlgili Fakültede Bölüm Başkanlığı)				
ÜNİVERSİTE MERKEZ KÜTÜPHANESİ				
DANIŞMAN				

Öğrenci Kimliği;

☐ Alındı

Tarih :/..../..

İmza :