FORM NO: Ö022314-7

 İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ



 **T.C.**

 **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

 **İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**İlişik Kesme Formu**

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden aşağıda işaretli neden ile ilişiğimin kesilerek konuya ilişkin belgelerimin hazırlanıp tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında üniversitenizin diğer birimleri ile ilişiğim olmadığını beyan ederim.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Adı-Soyadı:**

 **İmza:**

 **Tarih : ….…./.…....../20…....**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı** |  |  |  |   |
| **Öğrenci No** |  | **T.C. Kimlik No** |  |   |
| **Bölüm** |  | **Telefon No** |  |   |
| İlişik Kesme Nedeni |
| **Mezun** | **Ön Lİsans** | **Kayıt sildirme**  | **Diğer** |
| **Onaylayanlar** |
| **Birim** | **Adı Soyadı** | **Tarih / İmza** | **İlişiği**  |
| **Vardır** | **Yoktur** |
| **Selçuk Üniversitesi****Erasmus Koordinatörlüğü** |  |  |  |  |
| **Selçuk Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon** **Daire başkanlığı** |  |  |  |  |
| **Öğrenci İşleri Memuru** |  |  |  |  |
| **Bölüm Başkanı** |  |  |  |  |
| **Fakülte Sekreteri** |  |  |  |  |