|  |  |
| --- | --- |
| [http://www.bartin.edu.tr/haberedit/hresimler/31bu_logo1.jpg](javascript:history.back()) | **T.C.** BARTIN ÜNİVERSİTESİMÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI |

**İLİŞİK KESME FORMU**

T.C. No : ……………………………………………………… Ad Soyad : ………………………………………………………

Öğrenci No : ……………………………………………………… Bölüm : ………………………………………………………

Adres : ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

Telefonu (Cep ve Ev) : ………………………………………………………

: ………………………………………………………

Öğrenci kaydımın silinmesi ve fakültenizle ilişiğimin kesildiğini onaylamanızı arz ederim. …./…./….

Öğrencinin Adı Soyadı

İmza

**İlişik Kesme Nedeni : Mezuniyet Çıkarılma Kendi isteği**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) ÖĞRENCİ DANIŞMANI:** | **4) KÜTÜPHANE:** |
| **2) BÖLÜM BAŞKANI:** | **7) BİLGİ İŞLEM DAİRESİ BAŞKANLIĞINI** |
| **3) FAKÜLTE ÖĞRENCİ İŞLERİ:** | **6)SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI:** |

**ÖĞRENCİDEN ALINAN BELGELER**

Öğrenci Kimlik Kartı