 **T.C.**

**ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**KUZEY KIBRIS YERLEŞKESİ**

**( ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU)**

Durumumun incelenerek işlemlerimin başlatılması hususunda;

Gereğine arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :....../....../.............

**KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİŞİK KESME NEDENİ** | MEZUNİYET  KAYIT SİLME  YATAY GEÇİŞ  DİĞER.............. | AÇIKLAMA: |
| **Adı ve Soyadı** |  | |
| **Öğrenci No** |  | |
| **Fakülte** |  | |
| **Program** |  | |
| **Telefon / e-posta** |  | |
| **Adres** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BİRİMLER** | **BİRİM YETKİLİSİNİN** | | **İLİŞİK DURUMU** | | |
| **Unvanı - Adı ve Soyadı** | **İmzası -Tarih** |
| Rektör Yardımcısı |  |  | Vardır | - | Yoktur |
| Kütüphane Birim Sorumlusu |  |  | Vardır | - | Yoktur |
| Muhasebe Birim Sorumlusu |  |  | Vardır | - | Yoktur |
| Öğrenci İşleri Birim Sorumlusu |  |  | Vardır | - | Yoktur |