 **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 |