

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
TC Kimlik No	
Fakülte / Devlet Konservatuvarı/MYO/Enstitü	
Bölüm/Program	
Mezuniyet Yılı	
İLİŞİK KESME NEDENİ	

İLGİLİ BİRİM	ADI - SOYADI	TARİH	İMZA
Kütüphane ve Dökümantasyon Daire Başkanlığı			
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı			
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı			
YUKARIDA KİMLİĞİ BELİRTİLEN ÖĞRENCİNİN BİRİMİMİZLE İLİŞİĞİ YOKTUR			

GSM No :		E-posta :	
Adres :			
Bu alan Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı personeli tarafından doldurulacaktır.			
Görevlinin Adı Soyadı	Tarih	Daire Başkanı	
İmza		İmza	