



İLİŞİK KESME FORMU

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Program :
Telefon :
E-mail :
Adres :

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih :

İmza :

Kütüphane	
Adı Soyadı :	Tarih İmza ve Kaşe:

Program Başkanı		
<u>Teslim Edilmeyen Malzeme</u>	<u>Var</u>	<u>Yok</u>
Adı Soyadı:	Tarih: İmza ve Kaşe:	

Öğrenci İşleri Müdürlüğü		
<u>Öğrenci Kartı</u>	<u>Var</u>	<u>Yok</u>
Adı Soyadı :	Tarih: İmza ve Kaşe:	

Muhasebe Birimi Müdürlüğü		
<u>Ödenmeyen Ücret Durumu</u>	<u>Var</u>	<u>Yok</u>
Adı Soyadı :	Tarih: İmza ve Kaşe:	