**İLİŞİK KESME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı | | : | | | Anabilim Dalı Seçiniz. | | | | |
| Programı | | : | | | Bilgi girişi için tıklayınız. | | | | |
| No | | : | | | Bilgi girişi için tıklayınız. | | | | |
| Adı Soyadı | | : | | | Bilgi girişi için tıklayınız. | | | | |
| TC Kimlik No | | : | | | Bilgi girişi için tıklayınız. | | | | |
| En Son Yazışma Adresi | | : | | | Bilgi girişi için tıklayınız. | | | | |
| Tarih | | : | | | Tarih Seçiniz. | | | | |
| Lisansüstü Kademesi | | : |  | | | | | | |
| İmza : | | | | | |
| İlişik Kesme Nedeni | : | | | Mezuniyet | | | Çıkarılma | Kendi isteği |

Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin birimimizle ilişkisi yoktur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tarih | Yetkili İmza ve Damga |
| Danışman |  |  |
| İlgili Lab. Sorumlusu |  |  |
| Anabilim Dalı Başkanlığı |  |  |
| Fakülte Kütüphanesi |  |  |
| D.E.Ü. Merkez Kütüphanesi |  |  |
| FBE Öğrenci işleri Bürosu |  |  |

Öğrenim Harcı

Öğrenci Kimlik Kartı

Sağlık Karnesi

TC Kimlik Belgesi **(\*)**

Mezuniyet No: İlişik Kesme No:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü Sekreteri |  | İmza: |

Dokuz Eylül Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü’nden ilişiğim kesilmiş olup, aşağıda belirtilen belgelerimi aldım.

Belgeler Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :

**(\*)** Resmi Onaylı TC Kimlik Numarasını Belirtir Belge