



T.C.
AVRASYA ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

Aşağıda açık kimliği ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden aşağıda işaretli neden ile ilişikim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Enstitü/Fakülte/YO/MYO	
Bölüm/Program	
Yazışma Adresi	
Telefon – E-posta	
Ayrılış Nedeni	Açıklama
<input type="checkbox"/> Mezuniyet	
<input type="checkbox"/> Kendi İsteği ile	
<input type="checkbox"/> Diğer	

*Ayrılış nedeni mezuniyet ise ilgili sekreter tarafından kurul karar tarihi ve sayısı yazılmalıdır. Mezuniyet Kararı ilişik kesme formunun ekine aslı gibidir yapılarak eklenmelidir.

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişiki yoktur.

ONAY ALINMASI GEREKLİ BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN	
	Unvanı – Adı ve Soyadı	İmzası – Tarih
Bölüm/Program Başkanı		
Yüksekokul/Fakülte/Enstitü Sekreteri		
Bilgi İşlem Müdürlüğü (Pelitli Yerleşkesi)		
Kütüphane Müdürlüğü (Yomra Yerleşkesi)		
Satınalma, İdari ve Mali İşler Müdürlüğü (Ömer Yıldız Yerleşkesi)		
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı (Ömer Yıldız Yerleşkesi)		

NOT: Bu form öğrenci tarafından ilgililere onaylatıldıktan sonra Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına bizzat teslim edilecektir.