



T.C.
KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
..... DEKANLIĞINA

Kurumunuzdan aşağıdaki gerekçe ile ilişiyimi kesmek istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Ayrılma Gerekçesi

Mezuniyet Kendi İsteğim ile Diğer

İletişim

T.C. Kimlik No:.....

Öğrenci No :.....

Bölüm/Program:.....

Adres :.....

Telefon :.....

E-Posta :.....

Tarih
İmza
Adı-Soyadı

Ek/Ekler:

Danışman/Koordinatör Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişiyi yoktur.	Bölüm Başkanı Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişiyi yoktur.
Atölye/Laboratuvarı: Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişiyi yoktur.	Kütüphane ve Dokümantasyon Dairesi Bşk. Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı: İlişiyi yoktur.
İlişiyi yoktur. Öğrenci İşleri Dairesi Başkanlığı Tarih:..../...../201... İmza: Adı Soyadı:	

Öğrenci yukarıdaki imzaları tamamladıktan sonra bu dilekçe ile birlikte öğrenci kimliğini ve nüfus cüzdanının fotokopisini Öğrenci İşleri Dairesi Başkanlığına teslim edecektir.