



T.C.
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ISPARTA MESLEK YÜKSEKOKULU



ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :.....
Sınıfı ve Numarası :.....
Bölümü/Opsiyonu :.....
Yazışma Adresi
:.....

:.....
Telefonu :.....

Meslek Yüksekokulunuzdan 20.. / 20.. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında mezun oldum/olacağım, kaydım silindi/silinecek. Mezuniyet/İlişik Kesme Belgemini hazırlanmasını arz ederim.

...../...../20....

İmza

Bölüm Staj Sorumlusu Adı,Soyadı,İmza,Tarih	Laboratuar Yetkilisi Adı,Soyadı,İmza,Tarih
Staj ile ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Depo/Ambar/Ayniyat Yet. Adı,Soyadı,İmza,Tarih	Kütüphane Daire Bşk. Adı,Soyadı,İmza,Tarih
ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Sağ.Kültür ve Spor Dai.Bşk. Adı,Soyadı,İmza,Tarih	Sağ.Kültür ve Spor Dai.Bşk. Adı,Soyadı,İmza,Tarih
Harç ilişkisi vardır/yoktur.	Sağlık Karnesi ilişkisi vardır/yoktur.
Adı geçen öğrencinin mezun olmasında bir sakınca vardır/yoktur.	
Danışmanı	Bölüm Başkanı

İstenen Belgeler:

- Poşet Dosya
- Fotoğraf (1 Adet)
- Nüfus Cüzdanı Onaylı Fotokopisi (TC Kimlik Numarasını Gösterir Belge)
- Öğrenci Kimliği