**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Fakülte / Enstitü |  |
| Bölüm / Anabilim Dalı |  |
| E-Posta |  |
| Telefon |  |
| İlişik Kesme Nedeni |   |

**Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin birimimizle herhangi bir ilişiği yoktur.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B İ R İ M A D I | BİRİM SORUMLUSU | TARİH |
| Adı Soyadı | İmza |
| Öğrenci Danışmanı |  |  |  |
| Fakülte/Enstitü/Yüksekokul Sekreteri |  |  |  |
| Bölüm / Program /Anabilim Dalı Başkanı |  |  |  |
| Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı(yemek, kulüp) |  |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı(kitap, cd, doküman vb.) |  |  |  |
| Bilgi İşlem Daire Başkanlığı(sisteme girişin kapanması, mail kapanması) |  |  |  |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı(harç borcu, kimlik kartı iadesi) |  |  |  |

İlişik kesme işlemlerinizin tamamlanabilmesi için yukarıda yazılı birimlerden onay alınması zorunludur.

 **......................... FAKÜLTE DEKANLIĞINA**

Türk-Alman Üniversitesi’nden ilişiğimin kesilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

….. / ….. / 20...

 Öğrencinin İmzası