

Tarih: ..../.../20...

**T.C.**  
**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**  
**ORMAN FAKÜLTESİ**  
**ORMAN MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**BÖLÜM İLİŞİK KESME FORMU**

Aşağıda belirttiğim nedenden dolayı Fakültenizden ilişiyimi kesmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :...../...../20...

**İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

Adı ve Soyadı		AYRILIŞ NEDENİ
T.C. Kimlik No:		
Öğrenci No		<input type="checkbox"/> Mezuniyet
Bölümü		<input type="checkbox"/> Kendi isteği ile
Telefon ve E-Posta		<input type="checkbox"/> Diğer
Yazışma Adresi		

BİRİMLER	YETKİLİNİN	
	Unvanı - Adı ve Soyadı	İmzası -Tarih - Açıklama
Sosyal Komite Sorumlusu		
Fakülte Kütüphane Sorumlusu		
Ambar Memuru /Laboratuar Sorumlusu		
Staj Komisyonu Başkanı		
Bitirme Çalışması Danışmanı		
Fakülte Sekreteri		
Bölüm Başkanı veya Yardımcısı		