



T.C.  
ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

İLİŞİK KESME FORMU

ÖĞRENCİNİN	TC	
	Adı Soyadı	
	Fakülte/MYO Adı	
	Bölümü/Programı	
	Kayıt Tarihi	
	Ayrılış Nedeni	
	Mezuniyet Tarihi	
	Mezuniyet Dönemi	
	Cep Tel	

Tarih/İmza

Öğrenci kaydımın silinmesi ve biriminizle ilişliğimin kesildiğini onaylamanızı arz ederim.

ONAY ALINACAK BİRİMLER		
BİRİM	İLİŞİĞİ VARDIR/YOKTUR	İLİŞİĞİ KESEN PERSONEL
DANIŞMAN	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
BÖLÜM BAŞKANI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
DİL EĞİTİMİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANI V.