



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

Öğrenci İlişik Kesme Belgesi

.../.../.....

.....Enstitüsü/Fakültesi/YO/MYO.....Bölümü/Programı.....nolu
öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenle ilişkiğimin kesilmesini arz ederim.

İmza

Öğrencinin, Adı, Soyadı

Adı Soyadı				
T.C. Kimlik No				
Öğrenci No				
Enstitü/Fakülte/YO/MYO				
Bölüm/Program				
Adres				
Cep Tlf.No				
E-mail				
İlişik Kesme Nedeni	Mezuniyet()	Yatay Geçiş()	Diğer()	
İlgili Birimler	Adı Soyadı	Tarih	İmza	Uygunluk
Mali İşler Daire Başkanlığı				
Kütüphane Dokümantasyon Daire Başkanlığı				
Sağlık,Kültür ve Spor Daire Başkanlığı				

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin Üniversitemizden ilişkiğinin kesilmesi uygundur.

Tarafıma ait

.....

.....
belgeleri teslim aldım.

İmza:

İmza
Öğrenci İşleri Daire Başkanı