

T.C. Kimlik No / T.C. Identity No :

Adı-Soyadı / Name-Surname :

Öğrenci Numarası / Student No :

Fakülte / Faculty :

Bölüm / Department :

Sınıf / Class :

Ayrılma Tarihi / Leaving Date :

Ayrılma Nedeni / Reason for Leaving :

İmza / Signature :

Birim Adı / Unit Name	Adı Soyadı / Name Surname Ünvanı / Title	Tarih / Date	İmza / Signature
..... Fakültesi Sekreteri/ Faculty Secretary			
Sağlık-Kültür-Spor Daire Başkanlığı / Health-Culture Sports Department			
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı /Department of Library and Documentation			
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı / Department of Computing			
Kimlik Teslim / Identity Delivery			
Mali İşler Daire Başkanlığı / Department of Financial Affairs			

Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin üniversitemiz.....FAKÜLTESİ ile ilişiği vardır / yoktur. / The above-mentioned student has / does not have an affiliation with the university... ..FACULTY.

Öğrenci İşleri Daire Başkanı
Head of Student Affairs Department