



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ
Akdağmadeni Meslek Yüksekokulu

Öğrenci Numarası		<input type="checkbox"/> Mezun
T.C. No		<input type="checkbox"/> Kendi İsteğiyle Ayrılma
Adı ve Soyadı		
Doğum Yeri ve Tarihi		
Fak./Yüksekokul/M.Y.O		<input type="checkbox"/> (Belirtiniz.) Diğer
Bölümü/Programı	
Mezun Değil ise Sınıfı	
Kayıt Tarihi/...../.....	
Ayrılış Tarihi/...../.....	

Öğrencinin Daimi Adresi ve Telefon Numarası:

İmza:

Birim Adı	Adı Soyadı	İlişik Kesme Tarihi	İlişği Var/Yok	İmzası
Bölüm Başkanlığı				
Fak. Sek./Yüksekokul Sek/M.Y.O Sek.				
Öğrenci İşleri Birimi				
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı				
Sağlık, Kültür Ve Spor Daire Başkanlığı				
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı				
Mezunlar Birliği				

Yukarıda adı geçen öğrencinin Üniversitemizle ilişkisinin kesilmesinde bir sakınca bulunmadığı tasdik edilmiştir.