



T.C.
NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ
..... DEKANLIĞI / MÜDÜRLÜĞÜ

İLİŞİK KESME BELGESİ

İlişği kesilecek öğrencinin		
Adı Soyadı		
Anabilim Dalı / Bölüm / Program		
Öğrenci No		
İletişim bilgileri * Tebligat adresi * Telefon * e-posta		
İlişik kesme nedeni	Mezuniyet <input type="checkbox"/>	Kayıt silme <input type="checkbox"/>
İade edilen belgeler	Öğrenci Kimlik Kartı <input type="checkbox"/>	Sağlık Karnesi <input type="checkbox"/> Yemek Kartı <input type="checkbox"/>
Mezun Bilgi Sistemi giriş tarihi (http://mezun.nku.edu.tr adresindeki bilgi sistemine kayıtlandıktan sonra alınan çıktı bu belgeye eklenecektir)		
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.	İmza Tarih	/ / 202...

İlişik kesilecek birim adı	İlişği bulunmadığını bildiren yetkilinin		
	Adı soyadı	Tarih	İmza
Fakülte/Yüksekökol	Öğrenci İşleri	/ / 202...	
	Kütüphane	/ / 202...	
Rektörlük	Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	/ / 202...	
..... Danışman Bölüm / ABD Başkanı (Fakülte / Enstitü) Enstitü / Fakülte / Yüksekökol / MYO Sekreteri	