



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU

DOKÜMAN NO: ÖİD.FR.011
İLK YAYIN TARİHİ:
REVİZYON NO:
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 1 / 2

.....DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE
(to the DEAN'S/DIRECTOR'S OFFICE)

Kurumunuzdan aşağıdaki gerekçe ile ilişiyimi kesmek istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.
(I would like to register for cancellation from the institution due to the reason mentioned below. I request the necessary actions to be taken.)

Ayrılma Gerekçesi (Reason for Registration Cancellation)

Mezuniyet Kendi İsteğim ile Diğer :

(Graduation) (Personal Volition) (Other)

İletişim

T.C. Kimlik No (Passport No) :.....

Öğrenci No (Student No) :.....

Bölüm/Program

(Department/Program) :.....

Adres (Address) :.....

.....

Telefon (Phone) :.....

E-Posta (E-mail) :.....

Ek/Ekler (Attachments)

Tarih (Date)

İmza (Signature)

Adı-Soyadı (Name-Surname)

Akademik Danışman (Academic Advisor) Tarih: / / 202... İmza: Adı-Soyadı: İlişiyi yoktur.	Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri (Faculty/Vocational School/Institute Secretary) Tarih: / / 202... İmza: Adı-Soyadı: İlişiyi yoktur.
Mali İşler Daire Başkanlığı (Financial Affairs Directorate) Tarih: / / 202... İmza: Adı-Soyadı: İlişiyi yoktur.	Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Bşk (Library and Documentation Directorate) Tarih: / / 202... İmza: Adı-Soyadı: İlişiyi yoktur.



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU

DOKÜMAN NO: ÖİD.FR.011
İLK YAYIN TARİHİ:
REVİZYON NO:
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 2 / 2

<p>Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı (<i>Health, Culture and Sports Directorate</i>) Tarih: .../.../202.... İmza: Adı-Soyadı:</p>	<p>Yurt Müdürlüğü (<i>Dormitory Administration</i>) Tarih: .../.../202.... İmza: Adı-Soyadı:</p>
İlişigi yoktur.	İlişigi yoktur.
<p>Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı (<i>Department of Student Affairs</i>) Tarih: .../.../202.... İmza: Adı-Soyadı:</p>	İlişigi yoktur.