

 BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ	T.C. İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	
	İLİŞİK KESME BAŞVURU FORMU	Dok. No: FRM/ÖİDB/07
		İlk Yayın Tar.: 1.08.2022
		Rev. No/Tar.: 01/4.10.2022
		Sayfa 1 / 1

ÖĞRENCİNİN	T.C. Kimlik Numarası	
	Adı Soyadı	
	Bölümü/Programı	
	Kayıt Tarihi	
	Ayrılış Nedeni	
	Mezuniyet Tarihi	
	Cep Telefonu	

Öğrenci kaydımın silinmesi ve biriminizle ilişikimin kesildiğini onaylamanızı arz ederim./..../20...

ONAY ALINACAK BİRİMLER		
BİRİM	SAKINCASI VARDIR/YOKTUR	ONAY VEREN PERSONEL
FAKÜLTE SEKRETERİ	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Varsa Nedeni:	