



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SEYDİŞEHİR KAMİL AKKANAT SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisiyim. Mezun olduğumdan dolayı ilişiyimi kesmek istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adres _____ :

...../...../ 20.....

Adı ve Soyadı

İmza

Cep Tel: 0. (.....).....

1. Adı geçen öğrenci staj, proje dahil tüm derslerini geçmiş olup, üzerinde Bölümümüze ait zimmetli malzeme bulunmamaktadır.

Danışman

Bölüm Başkanı

Adı-Soyadı

Tarih

İmza

Adı ve Soyadı

Tarih

İmza

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Adı geçen öğrencinin üzerinde kütüphanemize ait zimmetli kitap bulunmamakta olup, üzerinde kayıtlı spor malzemesi yoktur.

Fakülte Kütüphane/Ayniyat Sorumlusu

Adı ve Soyadı

Tarih

İmza

.....

.....

.....

3. Adı geçen öğrencinin “öğrenci kimliği” teslim alınmıştır.

Fakülte Öğrenci İşleri Sorumlusu

Adı ve Soyadı

Tarih

İmza

.....

.....

.....

4. Yukarıda kimliği açıklanan öğrencinin Fakültemizden ilişiyini kesmesinde, Mezuniyet belgesi / Diploma almasında hiçbir sakınca yoktur.

Fakülte Sekreteri

Adı ve Soyadı

Tarih

İmza

.....

.....

.....

EK: 1 Adet Öğrenci Kimlik Kartı