**T.C.**

**ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ADI SOYADI: | FAKÜLTE : | | | |
| ÖĞRENCİ NO: | T.C. KİMLİK NUMARASI: | | | |
| BÖLÜMÜ: | CEP TELEFONU: | | | |
| İLİŞK KESME TARİHİ: | E-POSTA: | | | |
| **İLİŞİK KESME NEDENİ** | MEZUNİYET  KAYIT SİLDİRME  YATAY GEÇİŞ  DİĞER…………. | | AÇIKLAMA: | |
| Durumumun incelenerek işlemlerimin başlatılması hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Adres :**  **İmza :** | | | | |
|  | **ADI SOYADI** | **TARİH / İMZA** | | **İLİŞİĞİ** |
| Fakülte Sekreterliği |  |  | | VARDIR  YOKTUR |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | | VARDIR    YOKTUR |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  |  | | VARDIR    YOKTUR |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı |  |  | |  |

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**( ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU )**

**İlgili Birimin Sayısı: …/…/201..**

**Not:** Öğrenci kimliğinin Öğrenci İşleri Ofisine teslim edilmesi gerekmektedir.

**Öğrenci kimliğiniz kayıp ise;** yerel veya ulusal gazeteye kayıp ilanı verilmeli ve o kayıp ilanı ile işlemler yapılmalıdır.