



T.C.
İÜC VETERİNER FAKÜLTESİ
KENDİ İSTEĞİYLE
İLİŞİK KESME (Kayıt Silme) TALEP FORMU

**Öğrencinin Bilgileri:**

Adı Soyadı:			
Fakülte no:			
GSM:		e-posta:	

İkametgah Adresi:

İlişik Kesme Nedeni ve açıklama:

Kendi isteği ile kayıt silme: **İlişik Kesme Bilgileri**

Birimi	Yetkili İmzası	Tarih
Öğrenim Harç Durumu		
Kütüphane Yöneticiliği		
Hastane Müdürlüğü (öğrenci dolabı)		
Yarı zamanlı çalışma koordinasyon sekreterliği (sadece yarızamanlı çalışan öğrenciler için)		
Yurt Müdürlüğü		

Kendi isteğim ile ilişkiğimin kesilmesini arz ederim.

İmza:

Tarih:

Teslim edilen belgeler	İmza	Tarih
Lise Diplomamı teslim aldım		
Öğrenci kimlik kartımı teslim ettim		