

T.C.  
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
FARABİ OFİSİ  
FARABİ ÖĞRENCİSİ İLİŞİK KESME BELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı : .....

**Necmettin Erbakan Üniversitesi'nde öğrenim gördüğü**

Fakülte/Yüksekokul : .....

Bölüm : .....

Öğrenci Numarası : .....

**Gönderen**

Üniversite : .....

Fakülte/Yüksekokul : .....

Bölüm : .....

Öğrenci Numarası : .....

Kimliği ve gönderen Üniversite yukarıda yazılı olan Farabi öğrencisinin, öğrenim süresinin dolması nedeniyle, ilişkisinin kesilebilmesi için biriminizle ilişkisinin olup olmadığının bildirilmesini saygılarımla arz ederim.

Prof.Dr.Kemal ÖZCAN  
Farabi Kurum Koordinatörü

Birim Adı	İlişigi		Açıklama*	Birim Yetkilisi		
	Var	Yok		Ünvanı, Adı Soyadı	Tarih	İmza
Fakülte/YO Öğrenci İşleri						
N.E.Ü.Merkez Kütüphane						
Farabi Bölüm Koordinatörü**						

\*İlişigi var ise, ilgili birimin nedenini belirtmesi gerekir.

\*\*Fakülte/Yüksekokul koordinatörlerinin, öğrencinin öğrenim gördüğü Bölüm Başkanlığı ve ilgili birim yöneticileriyle gerekli görüşmeleri yaparak imzalamaları gerekmektedir.