



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
.....Bölüm Başkanlığına

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Fakülte	
	Program	
	T.C. Kimlik Numarası	
	Öğrenci Numarası	
	Tel	
İlişik Kesme Sebebi	Mezun ☐ Kendi İsteği ☐ Yatay Geçiş ☐ Diğer ☐	

...../...../20....
Öğrencinin Adı Soyadı

İmza

Yukarıda Kimlik bilgileri bulunan öğrencinin ilişik kesmesinde herhangi bir sakınca bulunmamaktadır.

Onaylayan Birim	Onaylayan Personel
Bölüm Başkanı	Tarih:/...../20.....
Danışman	
Açıklama	

Ekler:

- 1- Kimlik Fotokopisi
- 2- Öğrenci Kimliği