

# ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME (MEZUNİYET) FORMU

T.C.

## NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Yüksekokulunuz Sivil Hava Ulaştırma İşletmeciliği Programı ..... nolu NÖ ( ) – İÖ ( ) öğrencisiyim.  
Kendi isteğimle kaydımın silinmesini ve Lise diplomamın aslının tarafıma verilmesini istiyorum.  
Gereğini arz ederim.

**Ek:**

- 1-Öğrenci Kimliği
- 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- 3-Araç Sticker( varsa)

**Daimi Adresi**

.....  
.....

**Ev ve Cep Tel No** : .....

**Öğrencinin**

İmzası : .....

Tarih : ...../...../20....

Adı-Soyadı : .....

### BÖLÜM BAŞKANI VE DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

1-Kayıt silme başvurusunda bulunan adı geçen öğrencinin “KAYDININ SİLİNMESİNDE” herhangi bir sakınca vardır/yoktur

**Danışman Öğretim Elemanı**

İmzası : .....

Tarih : ...../...../20....

Adı-Soyadı : .....

**Bölüm Başkanı**

İmzası : .....

Tarih : ...../...../20....

Adı-Soyadı : .....

### KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

2-Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığımızın, ilgili öğrenci adına kitap, dergi vb. zimmetli ve kayıtlı evrak bulunmamaktadır. Yüksekokulunuzdan ilişığının kesilmesinde bir sakınca yoktur. ..../...../ 20....

**Yetkilinin**

İmza : .....

Adı Soyadı : .....

### SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

3-Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığımızın, ilgili öğrencinin adına kayıtlı ve zimmetli evrak vb. malzeme bulunmamaktadır. Yüksekokulunuzdan ilişığının kesilmesinde bir sakınca yoktur. ..../...../ 20....

**Yetkilinin**

İmzası : .....

Adı-Soyadı : .....

### ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA (YÜKSEKOKUL SEKRETERİ)

4-İlgili öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca vardır/yoktur.

Gereğini bilgilerinize rica ederim. ..../...../20....

İmza : .....

Adı-Soyadı : .....

Ünvanı : .....

### BELGELERİ ALAN ÖĞRENCİ VEYA VEKİLİ (\*\*) DOLDURACAK

Yukarıda yazdığım belgeleri teslim aldım. ..../...../ 20....

(\*\*) Noterden Vekaletli Olacak

İmzası : .....

Adı-Soyadı : .....

### Belgeyi Veren Öğrenci İşleri Memurunun

Adı Soyadı : ..... İmzası : ..... ..../...../ 20 ....

NOT : 1,2, 3 ve 4 numaralı referansları eksik olanların evrakı işleme konmayacaktır.