

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

NIĞDE ÜNİVERSİTESİ

NIĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
Yüksekokulunuz.....bölümü.....nolu öğrencisiyim.
201.....201.....Eğitim-Öğretim Yılı..... döneminde mezun oldum.

Mezuniyet belgemin verilmesini arz ederim.

Daimi Adresi:

.....
.....
.....

Öğrencinin

İmzası :.....

Tarih :.....

Adı-Soyadı:.....

BÖLÜM BAŞKANI VE DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

1-Adı geçen öğrenci201....201....Eğitim-Öğretim yılı.....dönemi sonunda tüm derslerini başarmıştır.
Yüksekokulumuzdan mezun olmaya hak kazanmıştır.

Danışman Öğretim elemanı

İmzası :.....

Tarih :...../...../201.....

Adı-Soyadı:.....

Bölüm Başkanı

İmzası :.....

Tarih :...../...../201.....

Adı-Soyadı:.....

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

2-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)

3- İlgili öğrencinin mezuniyet belgesi almasında hiçbir sakınca yoktur.

Gereğini bilgilerinize rica ederim...../...../201.....

İmzası :.....

Adı-Soyadı:.....

Ünvanı :.....

BELGELERİ ALAN ÖĞRENCİ VEYA VEKİLİ(**)DOLDURACAK

Yukarıda yazdığım belgeleri teslim aldım:...../...../210.....

İmzası:.....

Adı Soyadı:.....

Belgeyi Veren Öğrenci İşleri Memurunun

Adı Soyadı:.....İmzası:..... /...../201.....

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