

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

NİĞDE ÜNİVERSİTESİ

Niğde Zübeyde Hanım Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Fakülteniz Bölümü nolu öğrencisiyim.
20....- 20.... Eğitim-Öğretim Yılı döneminde mezun oldum.
Mezuniyet belgemini verilmesini arz ederim.

Daimi Adresi

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

Öğrencinin

İmzası :
Tarih :/...../20....
Adı-Soyadı :

BÖLÜM BAŞKANI VE DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

1-Adı geçen öğrenci 20... - 20... Eğitim-Öğretim Yılıdönemi sonunda tüm derslerini başarmıştır.
Fakültemizden mezun olmaya hak kazanmıştır.

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. Fakültenizden ilişikinin kesilmesinde bir sakınca yoktur.

Kütüphane Yetkilisinin

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. Fakültenizden ilişikinin kesilmesinde bir sakınca yoktur./...../ 20....

Yetkilinin

İmzası :
Adı-Soyadı :

ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA (FAKÜLTE SEKRETERİ)

İlgili öğrencinin mezuniyet belgesini almasında hiçbir sakınca 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.