**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**Farabi Kurum Koordinatörlüğü**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  | Mezun |
| T.C. No |  | Kendi İsteğiyle Ayrılma |
| Adı ve Soyadı |  | Disiplin Nedeniyle Üniversiteden Çıkarılma |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  | Yatay Geçiş(Geçişin Yapıldığı Üniversite) |
| Fak./Yüksekokul/M.Y.O |  |  Diğer (Belirtiniz.)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................. |
| Bölümü/Programı |  |
| Mezun Değil ise Sınıfı |  |
| Kayıt Tarihi | ……/……/…… |
| Ayrılış Tarihi | ……/……/…… |

Öğrencinin Daimi Adresi ve Telefon Numarası: ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………...

…../…../…..

 İmza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Birim Adı** | **Adı Soyadı** | **İlişik Kesme Tarihi** | **İlişiği Var/Yok** |  **İmzası** | Lütfen İşlemlerinizi Yukarıdan Aşağıya Doğru Sıra ile Takip Ediniz. |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  |  |  |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı |  |  |  |  |

Yukarıda adı geçen öğrencinin Üniversitemizle ilişiğinin kesilmesinde bir sakınca bulunmadığı tasdik edilmiştir.

 Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı /

 Fak. Sek./Yüksekokul Sek