



**T.C.**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
**KÜRE MESLEK YÜKSEKOKULULU**  
*(Öğrenci İlişik Kesme Formu)*

ÖĞRENCİNİN		AYRILIŞ NEDENİ	
Adı Soyadı	:	Mezun	: <input type="checkbox"/>
Numarası	:	Kendi İsteğiyle	: <input type="checkbox"/>
Bölümü	:	Ders Kayıt Yenilememe	: <input type="checkbox"/>
Programı	:	Katkı Ücretini Ödememe	: <input type="checkbox"/>
Sınıfı	:	Azami Öğrencilik Süresini Tamamlama	: <input type="checkbox"/>
Kayıt Tarihi	: ..... / ..... / 20.....	Disiplin Nedeniyle Üniversiteden Çıkarılma	: <input type="checkbox"/>
Ayrılış Tarihi	: ..... / ..... / 20.....	Yatay Geçiş (Geçiş Yaptığı Üniversite)	:
Açıklamalar		Diğer (Belirtiniz)	:

Yukarıda belirttiğim nedene bağlı olarak ilişimin kesilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

..... / ..... / 20.....

Öğrencinin Adı Soyadı İmzası

		ADI SOYADI	TARİH	İMZA
Danışmanı	İlişigi Kalmamıştır		..... / ..... / 20.....	
Bölüm Başkanı	İlişigi Kalmamıştır		..... / ..... / 20.....	
Yüksekokul Sekreteri	İlişigi Kalmamıştır		..... / ..... / 20.....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin Öğrenci Kimliği teslim alınarak ilişikinin kesilmesinde tarafımızca sakıncası yoktur.

..... / ..... / 20.....

(Yüksekokul Onayı)