



T.C.  
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
EĞİTİR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULU

.....BÖLÜM  
BAŞKANLIĞINA

**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU**

Öğrencinin

Adı ve Soyadı : .....  
Sınıfı ve Numarası : .....  
Bölümü/Opsiyonu : .....  
Yazışma Adresi : .....  
Telefon : .....

Son 6 ay içinde  
çekilmiş fotoğraf

Meslek Yüksekokulu 20.... / 20.... Eğitim ve Öğretim Yılı Güz / Bahar yarıyılında mezun olacağım / kaydımı sildireceğim. Mezuniyet / İlişik kesme belgemini hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.

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

İmza : .....

<p><b>Sağlık Laboratuvarı Yetkilisi</b> Öğr. Gör. Asuman KOCAKAYA veya Öğr. Gör. Zehra KÜÇÜKCOŞKUN (İmza, Tarih)</p> <p>.... / .... / 20.... ilişkisi vardır/yoktur.</p> <p><b>Sosyal Hizmetler Programı öğrencileri muafır.</b></p>	<p><b>Bölüm Staj Sorumlusu</b> Adı, Soyadı, İmza, Tarih</p> <p>.... / .... / 20.... ilişkisi vardır/yoktur.</p>
<p><b>Spor Salonu Yetkilisi</b> Büşra SÜNGÜ (İmza, Tarih)</p> <p>.... / .... / 20.... ilişkisi vardır/yoktur.</p>	<p><b>Ambar-Depo Yetkilisi</b> Adı, Soyadı, İmza, Tarih</p> <p>.... / .... / 20.... ilişkisi vardır/yoktur.</p>
<p><b>Öğrenci İşleri Yetkili</b> Adı, Soyadı, İmza, Tarih</p> <p>.... / .... / 20.... ilişkisi vardır/yoktur</p>	
<p>Adı geçen öğrencinin mezun olmasında / ilişkisinin kesilmesinde bir sakınca vardır/yoktur.</p> <p style="text-align: right;">Bölüm Başkanı</p>	

**İstenen Belgeler:**

- Nüfus Cüzdanı Onaylı Fotokopisi
- Fotoğraf (1 Adet)
- Öğrenci Kimliği (Eğer kayıpsa kayıp ilanının yer aldığı gazete ile başvuracak)
- Transkript

Belgeler tamamlandıktan sonra Bölüm Sekreterine teslim ediniz.