|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI****ÖĞRENCİ İLİŞİĞİ KESME BELGESİ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **KAYIT SİLDİRME SEBEBİ** |
| **Öğrenci Numarası** | **:** | Mezuniyet | ( ) |
| **T.C.Kimlik Numarası** | **:** |  |  |
| **Adı ve Soyadı** | **:** | Çıkarılma | ( ) |
| **Fakülte/Yüksekokul** | **:** |  |  |
| **Sınıfı** | **:** | Kendi İsteği | ( ) |
| **Bölümü/Programı** | **:** |  |  |
| **İkametgah Adresi ve Tlf.** | **:** |  |  |
| **İMZA** |  |  |  |
| **KÜTÜP.DÖK. DAİ.BŞK.LIĞI***Adı Geçenin zimmetinde başkanlığımıza ait kitap yoktur.* | **HUKUK MÜŞAVİRLİĞİ**Adı geçen öğrencinin zimmetinde yargılama gideri yoktur.**ONAYLAYANIN****ADI SOYADI İMZASI** |
| **ONAYLAYANIN****ADI SOYADI İMZASI** |
| **FAKÜLTE/Y.OKUL AMBAR MEMURLUĞU***Adı geçen öğrencinin kimliği cübbesi alınmış olup, ilişiği kesilmiştir.***ONAYLAYANIN****ADI SOYADI İMZASI** | **FAKÜLTE / Y.OKUL SEKRETERLİĞİ***Adı geçen öğrencinin kimliği alınmış olup, ilişiği kesilmiştir.***ONAYLAYANIN****ADI SOYADI İMZASI** |

Kendi İsteği ile veya okulu tarafından kaydı silinenlere teslim edilecek belge Lise Diploması Aslı ( )

Teslim Eden