|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.subu.edu.tr/timthumb.php?src=http://www.subu.edu.tr/sites/subu.edu.tr/image/SUBU_LOGO_3.png&w=800 | **T.C.**  **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**  **İLİŞİK KESME FORMU** | TS EN ISO 9001:2000  KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  **\*ADI SOYADI :**…………………….……………………………..  **\*OKULU :**….………………………………………………..  \***OKUL NUMARASI:**……………………………….…………………..  \***BÖLÜMÜ/PROG. :**……………………………………….…………..  **\**İLİŞİK KESME NEDENİ* :**………………………………….…….…………..  \***AÇIK ADRESİ :**………………………………………….………..  **:**……………….………………………….………..  **\*İŞ ADRESİ :**…….……………………………………………..  \***GSM** **:**…………………………………………….……..  **İŞ TEL. :**……………………………………………………  \***EV TEL. :**……………………………………………………  **POSTA KODU :**……………………………………………………  **E-POSTA ADRESİ :**……………………………………………………  **Not:(\*Zorunlu doldurulması gereken yerler)** |

**Tarih :**……/………/200…

İmza

**Yukarıda adı, soyadı ve numarası belirtilen öğrencinin, ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur.**

|  |
| --- |
| **BİRİMİ YETKİLİNİN İMZASI TARİH**    **Harçlar Şube Md. …………………………..** …../…../20….  **Kültür Şube Müd. …………………………..** …../…../20….  **Spor Şube Müd. …………………………..** …../…../20….  **Yurtlar Şube Müd. …………………………..** …../…../20….  **Kütüphane ve Dok.Dai.Bşk. …………………………..** …../…../20….  **Öğrenci İşleri Dairesi Bşk. …………………………..** …../…../20…. |

|  |
| --- |
| ***Ayrıca bu bölüm, kampus dışı okullarda okuyan öğrenciler tarafından okullarında imzalatılacakdır.***  ……………………**Öğr.İşl.** …………………………… .…/……./20…..  ……………………**Harçlar Birimi** …………………………… .…/……./20…..  ……………………**Kütüphane** …………………………… .…/……./20….. |

**03 72.02.FR.08**