|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 9001:2000KALİTE 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**