**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**SORGUN MESLEK YÜKSEKOKULU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  | Mezun |
| T.C. No |  | Kendi İsteğiyle Ayrılma |
| Adı ve Soyadı |  |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |  |
| Bölümü/Programı |  |  Diğer (Belirtiniz.)…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Mezun Değil ise Sınıfı |  |
| Kayıt Tarihi | ……/……/20… |
| Ayrılış Tarihi | ……/……/20… |

Öğrencinin Daimi Adresi ve Telefon Numarası: ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………...

../…../20...

BÖLÜM BAŞKANLIĞI

 İmza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Birim Adı** | **Adı Soyadı** | **İlişik Kesme Tarihi** | **İlişiği Var/Yok** |  **İmzası** | Lütfen İşlemlerinizi Yukarıdan Aşağıya Doğru Sıra ile Takip Ediniz. |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Bölüm Başkanı** |  |  |  |  |
| **Öğrenci İşleri Birimi** |  |  |  |  |
| **Yüksekokul Sekreteri** |  |  |  |  |

Yukarıda adı geçen öğrencinin Üniversitemizle ilişiğinin kesilmesinde bir sakınca bulunmadığı tasdik edilmiştir.