



YALOVA ÜNİVERSİTESİ
KAYDI SİLİNER / MEZUN OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN
İLİŞİK KESME BELGESİ

İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, aşağıda işaretli neden ile ilişkiğim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversitenizin diğer birimleri ile ilişkiğim olmadığını beyan ederim.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

ADI ve SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
FAKÜLTE	İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ
BÖLÜM / PROGRAM	İSLAMİ İLİMLER (ARAPÇA)
ADRES	
TELEFON	
İLİŞİK KESME NEDENİ	MEZUNİYET() KAYIT SİLME() YATAY GEÇİŞ ()

ONAY ALINACAK BİRİMLER

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI	
Katkı Payı Onayı (Harç borcunuzun olmadığına dair onay alınması)	ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI: _____ Tarih _____/_____/20____ İMZA _____
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI	
Üzerinize kayıtlı herhangi bir spor aleti, folklor kıyafeti, cüppe, kep vb. materyal bulunmadığına ilişkin onay alınması.	ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI: _____ Tarih _____/_____/20____ İMZA _____
KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI	
Üzerinize kayıtlı herhangi bir kitap v.b. doküman bulunmadığına ilişkin bu birimden onay alınması.	ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI: _____ Tarih _____/_____/20____ İMZA _____
İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI	
Akademik Biriminizle ilişkiğınızın olmadığını onaylanması.	ONAYLAYANIN ADI VE SOYADI: _____ Tarih _____/_____/20____ İMZA _____

İlişik kesme işlemlerinizin tamamlanabilmesi için yukarıda yazılı birimlerden onay alınması zorunludur.