|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ****İLİŞİK KESME FORMU** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih : …/…/20…**  |  **Sayı :** |  |
| **1. Genel Bilgiler**  |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı :**  |  |
| **Numarası :** |  |
| **Anabilim / Anasanat / Bilim Dalı :** |
| **Program Düzeyi :** ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) Sanatta Yeterlik |
| **İlişik Kesme Nedeni :** ( ) Mezuniyet ( ) Kayıt Silme ( ) Yatay Geçiş |
| **İmza :** |
|  |
| **2.** Adı geçen öğrencinin üzerinde **Merkez Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığına** ait zimmetli kitap vb. yoktur. |
| **Kütüphane Yetkilisi** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |
| **3.** Adı geçen öğrencinin;* Harç borcu yoktur.
* Öğrenci kimlik kartı teslim alınmıştır.
* Öğrenci kimlik kartı yoktur, yerine gazete kayıp ilanı alınmıştır.
 |
| **Öğrenci İşleri Yetkilisi** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |
| **4.** Öğrenci işlerince kimliği açıklanan öğrencinin ilişiğinin kesilmesini rica ederim. |
| **Enstitü Sekreteri** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |

**Onay**

**…………………………………………………………….**

**Müdür / Müdür Yardımcısı**

\***Öğrenci sadece 1 numaralı alanı dolduracaktır.**

*AKÜ.SBE.FORM.ORT-02*