|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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*