|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |
| **Öğrenci Kimlik Kartı:** ( ) Teslim ettim ( )Kayıp\*\* |
| **İmza :** |
|  |
| **2.** Adı geçen öğrencinin;* Harç borcu yoktur.
* Öğrenci kimlik kartı teslim alınmıştır.
* Öğrenci kimlik kartı yoktur.
 |
| **Öğrenci İşleri Yetkilisi** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |
| **3.** Öğrenci işlerince kimliği açıklanan öğrencinin ilişiğinin kesilmesini rica ederim. |
| **Enstitü Sekreteri** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |

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

*AKÜ.SBE.FORM.ORT-02*

**\*\*** **Öğrenci kimlik kartı kayıp olan öğrenciler “**[**Kimlik Kartı Zayi Dilekçesi**](https://sosbil.aku.edu.tr/wp-content/uploads/sites/25/2021/11/SBE-Kimlik_Karti_Zayi_Dilekcesi.docx)**”ni doldurup Enstitüye teslim edeceklerdir.**