|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ Öğrenci İlişik Kesme Belgesi** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLİŞİK KESME NEDENİ** | |
|  | Mezuniyet |
|  | Yatay Geçiş |
|  | Kendi İsteği İle Kaydı Silindi |
|  | Başarısızlık Nedeniyle Kaydı Silindi |
|  | Devamsızlık Nedeniyle Kaydı Silindi |
|  | Çıkarılma Cezası Alması Nedeniyle Kaydı Silindi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİŞİĞİ/ZİMMETİ BULUNMADIĞINI BİLDİREN** | | |
| **BİRİMLER** | **ADI SOYADI** | **İMZA** |
| İlgili Bölüm Laboratuvar Sorumlusu |  |  |
| Dekanlık Ayniyat Birimi |  |  |
| Dolap Anahtarı Sorumlusu |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon D.Başk. |  |  |
| Diğer (………………………..) |  |  |

…….. / ……….. / ………… …….. / ……….. / …………

Öğrenci İşleri Öğrenci imza