



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Çan Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığı

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Fakülte / Yüksekokul / MYO	Çan Uygulamalı Bilimler Fakültesi
Bölümü	
Öğrenci Numarası	

Yukarıda kimlik ve okul bilgileri belirtilen üniversiteniz öğrencisi iken .../...../..... tarihinde dolaylı okulla ilişikim kalmamıştır.

Gerekli yasal işlemlerin tamamlanmasını arz ederim/...../.....

Adres :
.....

Adı Soyadı:
İmza:

Telefon : Sabit : (.....).....

GSM : (.....).....

E-Mail :.....

Fakülte / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşlerince Doldurulacak Bölüm:

Harç Borcu: () var. () yok.

Öğrenci kimliği: () alındı. () kayıp (kayıp ilanı var)

./...../.....
Onaylayan

KÜTÜPHANE VE DÖKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

Yukarıda kimliği ve durumu yazılı öğrencide kütüphanemize ait kitap bulunmamaktadır.

...../...../.....
Onaylayan