**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTE**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**İLİŞİK KESME FORMU**

|  |
| --- |
| İLİŞİĞİ KESİLECEK ÖĞRENCİNİN |
| Öğrenci Adı Soyadı |   |
| Öğrenci Numarası |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| İlişik Kesme Nedeni |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Mezuniyet Kayıt Silme |
| İmza |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Birim Adı | TARİH | İLİŞİĞİ | YETKİLİ İMZA |
| VAR | YOK |
| Danışmanın Unvanı Adı Soyadı |  |  |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  |  |  |

**Ekler :**

1. Dekont: IBAN- TR950001000813592104015001 - Ziraat Bankası Çanakkale Kordon Şubesi

Dekont: IBAN-TR550001002294592104015003 - Ziraat Bankası Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Şubesi- **40,00 TL** yatırılacaktır. ( Banka Dekontunu **Mezun** olan öğrenciler yatırmalı )

1. Öğrenci Kimlik Kartı