**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**

**İlişik Kesme Formu**

Adı Soyadı :…………………………………………

Enstitü No :…………………………………………

Anabilim Dalı :…………………………………………

Programı :…………………………………………

Kayıt Yılı :…………………………………………

İlişik Kesme Nedeni : Mezuniyet / Kayıt Sildirme

İlişik Kesme Tarihi :…………………………………………

Telefon Cep - Ev veya İş :…………………………………………

İletişim Adresi :…………..……………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Kayseri Üniversitesi Merkez Kütüphanesi**  Adı Soyadı:  Tarih ve İmza: | **Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü (BAP)**  Adı Soyadı:  Tarih ve İmza: |
| **Halk Bankası Erciyes Üniversitesi Şubesi**  (Öğrenci Banka kimlik kartı teslim edilecektir.) | **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı**  Adı Soyadı:  Tarih ve İmza: |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**  (Öğrenci Kimlik kartı teslim edilecektir.) | **İlişiği Kesilen Öğrencinin**  Adı Soyadı:  Tarih ve İmza: |

“Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin Enstitümüzle ilişiği yoktur.”

**……./……/20…..**

İmza/ Kaşe