



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :
Sınıfı ve Numarası :
Bölümü/Opsiyonu : Jeofizik Mühendisliği Bölümü
Yazışma Adresi :
:
:
Telefonu :

Fakültenizden 20... / 20... Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında mezun oldum/olacağım , kaydım silindi/silinecek. Mezuniyet/İlişik Kesme Belgemin hazırlanmasını arz ederim.

...../...../20....

İmza

Bölüm Staj Sorumlusu Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Laboratuar Yetkilisi Adı, Soyadı, İmza, Tarih
Staj ile ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Depo/Ambar/Ayniyat Yet. Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Kütüphane Daire Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih
ilişkisi vardır/yoktur.	ilişkisi vardır/yoktur.
Sağ. Kültür ve Spor Dai. Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih	Sağ. Kültür ve Spor Dai. Bşk. Adı, Soyadı, İmza, Tarih
Harç ilişkisi vardır/yoktur.	Sağlık Karnesi ilişkisi vardır/yoktur.
Adı geçen öğrencinin mezun olmasında bir sakınca vardır/yoktur.	
Danışmanı	Prof. Dr. Mahmut OKYAR Bölüm Başkanı

İstenen Belgeler:

- Transkript
- Detaylı Transkript
- Karne
- Fotoğraf (1 Adet)
- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (TC Kimlik Numarasını Gösterir Belge)
- Öğrenci Kimliği
- Poşet Dosya