

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Adı ve Soyadı:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Sınıfı:	
Öğrenci Numarası:	
Telefonu:	
e-posta adresi:	
Yazışma Adresi:	

Fakültemiz Gıda Mühendisliği Bölümünün numaralı öğrencisiyim. 202... -202... Eğitim ve Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı sonunda mezuniyet şartlarını sağlamış bulunmaktayım. Gerekli olan bilgiler yukarıda sunulmuş olup, mezuniyet işlemlerinin gerçekleştirilmesi ve ilişikimin kesilmesi hususunda,

Gereğini arz ederim.

Tarih:
Adı-Soyadı:
İmza: