T.C.

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME DİLEKÇESİ

T.C. Kimlik No :............................................................................................................

Adı Soyadı :.............................................................................................................

Öğrenci Numarası :……………………………………………………………………….

Fakülte/Yüksekokul :.............................................................................................................

Bölümü :.............................................................................................................

İLİŞİK KESME NEDENİ:

…………………………………………………………..

Üniversitenizden kendi isteğimle ilişiğimi kesmek istiyorum.

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Not: İlişiği kesilen öğrencinin tekrar kayıt hakkı veya geri dönme hakkı bulunmamaktadır.

……/….…/20..… Öğrencinin İmzası

…………………

e mail : yos@cumhuriyet.edu.tr