**İLİŞİK KESME BELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih girmek için tıklayınız  Öğrencinin Adı ve Soyadı:  Öğrenci No:  Ana Bilim Dalı:  Bilim Dalı:  Lisansüstü Düzeyi:  Tezli Yüksek Lisans  Tezsiz Yüksek Lisans  Doktora  Yukarıda bilgileri yazılı öğrencimize mezuniyet belgesi düzenlenebilmesi için biriminizle ilişiğinin olup olmadığının bildirilmesini arz / rica ederim.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | BİRİM ADI | İLİŞİĞİ  YOKTUR | BİRİM YETKİLİSİNİN ADI SOYADI | TARİH | İMZA | | BİLİM DALI BAŞKANLIĞI |  |  |  |  | | ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞI |  |  |  |  | | ÜNİVERSİTE MERKEZ KÜTÜPHANESİ |  |  |  |  | | ENSTİTÜ SEKRETERLİĞİ |  |  |  |  | |