



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
İLİŞİK KESME FORMU / REGISTRATION CANCELLATION

Doküman No:ÖİDB-FRM-101

Yayın Tarihi: 11.03.2022

Revizyon Tarihi/No: -

Sayfa: 1 / 1

İLİŞİK KESMEK İSTEYEN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI:

NAME SURNAME

İLİŞİK KESME NEDENİ:

REASON OF CANCELLATION

FAKÜLTE / Y.OKUL / ENSTİTÜ: EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

FACULTY / INSTITUTE

MEZUNİYET:

GRADUATION

BÖLÜM/PROGRAM:

DEPARTMENT/PROGRAMME

KENDİ İSTEGİ:

OWN WISH

ÖĞRENCİ NO / T.C. NO :

STUDENT NUMBER

ÇIKARILMA:

EXPELLED

ADRES:

ADDRESS

TARİH:

DATE

TELEFON:

PHONE

İMZASI:

SIGNATURE

ONAY ALINACAK BİRİMLER

KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI
DIRECTORATE OF- LIBRARY AND DOCUMENTATION

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Başkanlığımız ile ilişkisi yoktur.
Acceptable by our Directorate

ONAYLAYANIN
ADI SOYADI :

APPROVED
NAME AND SURNAME :

İMZASI

SIGNATURE

DİPLOMANIN ASLINI ELDEN TESLİM ALDIM

ADI SOYADI :

APPROVED
NAME AND SURNAME :

TARİH:...../...../.....

İMZASI

SIGNATURE

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Enstitümüzce ilişkisi kesilmiştir.
Above mentioned student's connection has been severed with our Directorate

ONAYLAYANIN
ADI SOYADI :

APPROVED
NAME AND SURNAME :

İMZASI

SIGNATURE