

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**  
**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BAŞVURU FORMU**

ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
TC KİMLİK NO	
FAKÜLTE/MÜDÜRLÜK/BÖLÜM/PROGRAM/SINIF	
TELEFON NO / E-POSTA	
ADRES	
İLİŞİK KESME NEDENİ	
İBAN NO	

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederek, üniversitenizden kaydımın silinmesini istiyorum.

TARİH

İMZA

FAKÜLTE /ENSTİTÜ /YÜKSEKOKUL SEKRETERİ	
İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI	
BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI	
SAĞLIK KÜLTÜR SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI	
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI	
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI	



ÜCRET İADESİ VAR İSE DOLDURUNUZ

İmza/Tarih
------------