|  |
| --- |
| **T.C.****AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ****GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ** |
| **MZN 100** |  **İLİŞİK KESME BELGESİ** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| T.C Kimlik No |  |
| Anasanat/Anabilim Dalı ( YL) |  |
| İkametgah adresi |  |
| Telefon |  |
| e-posta |  |
| İlişik Kesme Nedeni |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlişik Kesilecek Birimler | İlişiği Olup Olmadığı | İlişiği Kesenin Adı Soyadı | İmzası |
| G.S. Enstitü Öğrenci İşleri |  |  |  |
| Danışman Adı Soyadı |  |  |  |
| Anasanat/Anabilim Dalı Bşk |  |  |  |
| Kütüphane |  |  |  |
| Sağ.Sos. Kült. Dai. Bşk |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Not | Bilgiler eksiksiz doldurulmalıdır. |
| Öğrenci Kimliklerinin Enstitüye teslim edilmesi gerekmektedir. |

 / /

Enstitü Sekreteri

İmza