



T.C.
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
İLİŞİK KESME FORMU
(Başarısızlık Nedeniyle Fakülte Kaydı Silinen Öğrenciye)



AKADEMİK YIL: 2020 - 2021

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Okulu	ZİRAAT FAKÜLTESİ
İlişik Kesme Nedeni	BAŞARISIZLIK
Adı Soyadı	
Numarası	
Bölüm / Program	
Cep Tel No	0 - 5
E-Mail Adresi	
İkametgâh Adresi	

Tarih: __ / __ / 20__

İmza

Yukarıda adı, soyadı ve numarası belirtilen öğrencinin, ilişisinin kesilmesinde sakınca yoktur.

BİRİM	YETKİLİNİN İMZASI	TARİH
Harçlar Şube Müdürü		__ / __ / 20__
Kültür Şube Müdürü		__ / __ / 20__
Spor Şube Müdürü		__ / __ / 20__
Yurtlar Şube Müdürü		__ / __ / 20__
Dış İlişkiler Şube Müdürü		__ / __ / 20__
Kütüphane ve Dök.Dai.Bşk.		__ / __ / 20__
Öğrenci İşleri Daire Bşk.		__ / __ / 20__

BİRİM	YETKİLİNİN İMZASI	TARİH
Ziraat Fakültesi Öğrenci İşleri Birimi Sorumlusu	Emre ERDOĞDU	__ / __ / 20__
Ziraat Fakültesi Harçlar Birimi Sorumlusu		__ / __ / 20__
Ziraat Fakültesi Kütüphane Birimi Sorumlusu		__ / __ / 20__

Fakülte Yönetim Kurulu Kararının Tarihi ve Sayısı	__ / __ / 20__ tarihli -/..... sayılı Fakülte Yönetim Kurulu Kararı ile kaydı silinmiştir.
Öğrencinin Diploma Numarası	