



İLİŞİK KESME FORMU

REQUEST FOR TERMINATION OF ENROLLMENT

ÖĞRENCİ BİLGİSİ / STUDENT INFORMATION

Adı Soyadı / Full Name	
Öğrenci no. / Student ID	
Anabilim - Anasanat / Program	
İlişik Kesme Nedeni / Reason for Termination	<input type="checkbox"/> Mezuniyet / Graduation <input type="checkbox"/> Akademik Başarısızlık / Unsatisfactory Performance <input type="checkbox"/> Sağlık / Health <input type="checkbox"/> Yatay Geçiş / Transfer to Other University <input type="checkbox"/> Diğer / Other _____
Ayrılış Tarihi / Date of Termination	
Öğrenci İmzası / Signature of the Student	

YÜKÜMLÜLÜK KONTROLÜ / REQUIREMENTS TRACKING

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişkisi yoktur. / This student has no required action to complete in our unit to terminate his/her enrolment from Bilkent University.

Birim / Unit	Yetkilinin Adı Soyadı Authorized Person's Full Name	İmza Signature	Tarih Date
Lojman İşletmeleri Housing			
Yurtlar Müdürlüğü Student Housing Office			
Mali İşler Daire Başkanlığı Budget and Financial Affairs			
İnsan Kaynakları Müdürlüğü Human Resources Office			
Sivil Savunma ve Güvenlik Müdürlüğü Security Office			
Kütüphane Müdürlüğü Libraries			
Anabilim - Anasanat Dalı Başkanlığı Program Head			
ESBE Müdürlüğü Graduate School Director			

- İdari Birimler ve Anabilim – Anasanat Dalı Başkanlığı’ndan tüm imzalar alındıktan sonra, formun ESBE’ye teslim edilmesi gerekmektedir.