



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 / Yurtlar Müdürlüğü Housing / 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			
Öğrenci İşleri Müdürlüğü Registrar's Office			

- İdari Birimler'den tüm imzalar alındıktan sonra, dahili yazışma ekinde ESBE'ye iletilmek üzere formun Anabilim – Anasanat Dalı Başkanlığı'na teslim edilmesi gerekmektedir.