

T.C.  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
FARABİ OFİSİ  
FARABİ ÖĞRENCİSİ İLİŞİK KESME BELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı :

**Dokuz Eylül Üniversitesi'nde öğrenim gördüğü**

Fakülte/Yüksekokul :

Bölüm :

Öğrenci Numarası :

**Gönderen**

Üniversite :

Fakülte/Yüksekokul :

Bölüm :

Öğrenci Numarası :

Kimliği ve gönderen Üniversite yukarıda yazılı olan Farabi öğrencisinin, öğrenim süresinin dolması nedeniyle, ilişkisinin kesilebilmesi için biriminizle ilişkisinin olup olmadığının bildirilmesini saygılarımla rica ederim.

Prof.Dr. Hale ÖREN  
Rektör Yardımcısı  
e-imza

Birim Adı	İlişği		Açıklama*	Birim Yetkilisi		
	Var	Yok		Ünvanı, Adı Soyadı	Tarih	İmza
Fakülte/YO Öğrenci İşleri						
DEÜ Merkez Kütüphane						
Farabi Koordinatörü**						

\*İlişği var ise, ilgili birimin nedenini belirtmesi gerekir.

\*\*Fakülte/Yüksekokul koordinatörlerinin, öğrencinin öğrenim gördüğü Bölüm Başkanlığı ve ilgili birim yöneticileriyle gerekli görüşmeleri yaparak imzalamaları gerekmektedir.