

 T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**İLİŞİK KESME FORMU**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı : TC Kimlik No : Öğrenci No : Anabilim Dalı : Programı :  [ ] Tezli Yüksek Lisans [ ] Tezsiz Yüksek Lisans [ ] Tezsiz Yüksek Lisans II.Öğretim [ ] Doktora [ ] Sanatta Yeterlikİlişik Kesilme Nedeni : Kayıt Sildirme/Mezunİlişik Kesilme Tarihi : |

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin biriminizle ilişiğinin olup olmadığının bildirilmesini arz/rica ederim. Mehmet GÜNEY

 Enstitü Sekreteri

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlişiği Kesen Birim** | **Onaylanın Adı Soyadı** | **İlişiği Var/Yok** | **İmza**  | **Tarih** |
| ESOGÜ Kütüphane ve Dok.Dai.Bşk. |  |  |  |  |
| Mediko Sosyal Merkezi |  |  |  |  |
| Akıllı Kart Koordinasyon Merkezi |  |  |  |  |

**Önemli Not:** ESOGÜ Sosyal Bilimler Enstitüsünden almış olduğunuz **öğrenci kimliğinin** iade edilmesi gerekmektedir.