**KADİR HAS ÜNİVERSİTESİ**

**İLİŞİK KESME FORMU**

**(Mezun)**

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Fakülte/Enstitü/Yüksekokul :

Bölüm/Program :

Telefon :

E-mail :

Adres :

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

 Tarih :

 İmza :

|  |
| --- |
| **Bilgi Merkezi Direktörlüğü** |
| Adı Soyadı :  | Tarih :İmza ve Kaşe : |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Takım ve Kulüp Etkinlikleri Ofisi** |
| Adı Soyadı :  | Tarih :İmza ve Kaşe : |

|  |
| --- |
| **Güvenlik İşleri Ofisi** |
| Adı Soyadı :  | Tarih :İmza ve Kaşe : |

|  |
| --- |
| **Mali İşler Direktörlüğü** |
| *Ücret* | *Bilgisayar İade* | *Bilgisayar Ücreti* |
| Adı Soyadı :  | Tarih :İmza ve Kaşe : |

|  |
| --- |
| **Öğrenci İşleri Direktörlüğü**  |
| Adı Soyadı :  |  *Öğrenci Dolap Anahtarı Teslim*Tarih :İmza ve Kaşe : |