

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 :

Güvenlik İşleri Ofisi	
Adı Soyadı :	Tarih : İmza ve Kaşe :

Mali İşler Direktörlüğü		
<u>Ücret</u>	<u>Bilgisayar İade</u>	<u>Bilgisayar Ücreti</u>
Adı Soyadı :	Tarih : İmza ve Kaşe :	

Öğrenci İşleri Direktörlüğü	
	<u>Öğrenci Dolap Anahtarı Teslim</u>
Adı Soyadı :	Tarih : İmza ve Kaşe :