**ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BELGESİ**

Yüksekokulunuz …………………………….. programı …………………….. numaralı 2.sınıf öğrencisiyim. E.Ü. Eğitim-Öğretim Yönetmeliği ilgili maddelerine göre işlemlerime başlamak üzere bütün derslerimi ve stajlarımı vermiş olup tüm notlarımın öğrenci işleri bürosuna intikal ettiğinden çıkış işlemlerimin yapılmasını müsaadelerinize arz ederim.

İletişim No: Adı Soyadı :

E-Mail: İmza :

Adres :

**Mezuniyet için gerekli belgeler:**

Öğrenci Kimlik Kartı

**İLİŞİĞİ BULUNMADIĞINI BİLDİRMESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÖREVİ** | **ADI SOYADI** | **İMZA** | **TARİH** | **AÇIKLAMA** |
|
| **PROGRAM SORUMLUSU (Danışman)** |  |  |  |  |
| **ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  **(Öğrenci İşleri )** |  |  |  | MEZUNİYET |
| **ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  **(Öğrenci ve Mezun**  **Danışma ve Destek Ofisi)** |  |  |  |  |