**T.C.**

**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:**

1 Adet Fotoğraf

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)** |  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI** **(Harç İşleri)** |   |   |   |    |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI** **(Mezunlarla İlişkiler ve Kariyer Planlama)** |   |   |   |    |
|

|  |
| --- |
| **KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON** |
| **DAİRE BŞK** |

 |   |   |   |  |

**Not : Öğrenci mezun ise, açıklama sütununda staj durumunun program sorumlusunca belirtilmesi gerekmektedir**.