

**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**BAYINDIR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**İLİŞİK KESME FORMU**

 Tarih:……/……./……..

Öğrencinin Adı-Soyadı :………………………………………………………………………..

T.C. Kimlik No :………………………………………………………………………..

Öğrenci No-Sınıfı :…………………………………………………………………………

Programı :…………………………………………………………………………

Ayrılma Sebebi :………………………………………………………………………….

Telefon No :………………………………………………………………………….

e-Posta Adresi :……………………………......@……………………………………

İkamet Adresi :…………………………………………………………………………..

 **İLİŞİĞİNİN BULUNMADIĞINI BİLDİRENİN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÖREVİ** | **ADI-SOYADI** | **İMZA** | **TARİH** | **AÇIKLAMA** |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı |  |  |  |  |
| Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı (Kariyer ve Mezun Ofisi) |  |  |  |  |
| Kütüphane ve Dokümantasyon  Daire Başkanlığı |  |  |  |  |
| Program Sorumlusu |  |  |  |  |
| **Not:** Öğrenci mezun ise açıklama sütununda staj durumunun program sorumlusunca belirtilmesi. |

**Ege Üniversitesi Bayındır Meslek Yüksekokulu Bayındır-İZMİR**

**Tel. No: (0 232)581 6317 Faks No: (0 232) 581 71 75**

**E-posta:** **baymyo@mail.ege.edu.tr**