



HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
MEZUN ÖĞRENCİ
İLİŞİK KESME FORMU

ADI SOYADI :
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/BÖLÜM :
ÖĞRENCİ NUMARASI :
TELEFON NUMARASI :

Üniversite Diplomamı almak istiyorum. İlişğimin kesilmesini bilgilerinize arz ederim.

Tarih / /

İmza

ONAYLAYAN BİRİM

(Öğrencinin Kurumumuzla İlişğİ Kalmamıştır.)

ADI SOYADI İMZA MÜHÜR TARİH

H.Ü. KÜTÜPHANE :

H.Ü. KONUK EVİ :

H.Ü. KIZ / ERKEK ÖĞRENCİ YURT. :

AB ofisi / FARABI KOORDİNATÖRLÜĞÜ(*) :

(*) ERASMUS / FARABI PROGRAMLARI İLE BAŞKA KURUMLARDA EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİLER ONAYLATACAKTIR.