****

**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**Uluslararası İlişkiler Koordinatörlüğü**

**FARABİ DEĞİŞİM PROGRAMLARI ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU**

Öğrencinin;

Adı soyadı :…………………………………………………………………………

Sınıfı :…………………………………………………………………………

Numarası :…………………………………………………………………………

Telefon no :…………………………………………………………………………

Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………

Üniversitenizin ………………………………………………………………………………………….………………….Fakültesi/MYO

………………………..………………………………………… Bölümü………………………………………Numaralı öğrencisiyim. Geçici Mezuniyet belgesi / diplomanın tarafıma verilmesini arz ederim.

...../ ….. 201….

İmza

**İlişiği yoktur.**

**Adı, Soyadı, İmza, Tarih**

|  |  |
| --- | --- |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı  (Spor Salonu) |  |
| Kütüphane ve Döküm. Daire Başkanlığı |  |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı  (Öğrenci Kulüp ve Topluluklar) |  |