



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Bu formun, öğrencilerin mezuniyet ya da ayrılma hallerinde Üniversitemizin İlişik Kesme Formunun Bölüm Başkanlıkları tarafından imzalanmadan önce, ilgili bölümlerin imzalarının tamamlanması gerekmektedir.

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :	
Numarası :	
Bölümü :	
Durumu :	Mezun <input type="checkbox"/> **İlişik Kesme <input type="checkbox"/>

** İlişik Kesme Nedeniniz	
---------------------------	--

Adres	
Telefon (EV-CEP)	
E-mail	

*****İŞ DURUMU**

Çalıştığınız Kurum Ünvanınız	
Yüksek Lisans Yaptığınız Üniversite/Program Adı	
Askerlik	
Çalışmıyor	

Danışman dosyasını inceledi, mezun olabilir.

Danışmanın Adı Soyadı	Tarih	İmza

Projesini tamamlamıştır.

Proje Danışmanının Adı Soyadı	Tarih	İmza

Üzerinde kayıtlı malzeme yoktur.

Bölüm Sekreterinin Adı Soyadı	Tarih	İmza

Bitirme Projesi raporunu teslim etti.

Bölüm Sekreterinin Adı Soyadı	Tarih	İmza

Üzerinde kayıtlı teknik malzeme yoktur.

Teknik Personelin Adı Soyadı	Tarih	İmza
İlyas Güler		
Ertuğrul Şahin Üstün		
Metin Yenidoğan		
Mustafa Gümüş		
Özlem Köksal Coşkun		
Aysun Polat		
Teoman Turkey		

ONAY

Bölüm Başkanının Adı Soyadı	Tarih	İmza

*****İş durumunuzla ilgili değişiklik olduğunda Bölüm Sekreterliğinize bilgi vermeniz rica olunur.**
Telefon: 234 10 10 /.....