



T.C.  
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ  
İSTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY  
..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ  
DIRECTORATE OF .....  
ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BELGESİ (\*)  
WITHDRAWAL FORM (\*)

İlişki Kesilecek Öğrencinin Information of the Student			
Adı Soyadı/Name Surname			
Anabilim Dalı/Bölüm/Program Department/Program			
Öğrenci Numarası/Student Number			
İletişim Bilgileri/Contact Information • Tebligat Adresi/Correspondence Address • Telefon/Phone • E-posta/E-mail			
İlişik Kesme Nedeni Reason for Leaving	Mezuniyet Graduation <input type="checkbox"/>	Kayıt Silme/Cancelling Registration <input type="checkbox"/>	Yatay Geçiş Transfer <input type="checkbox"/>
İade Edilen Belgeler Returned Papers/Documents	Öğrenci Kimlik Kartı Student Card <input type="checkbox"/>	Diğer Other <input type="checkbox"/>	Otopark Kartı Parking Permit <input type="checkbox"/>
Mezun Bilgi Sistemi Giriş Tarihi Registration Date to Alumni Information System	...../...../20...	İmza Signature	
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. I confirm that the information given in this form is true, complete and accurate.	Tarih Date	...../...../20...	

İlişik Kesilecek Birim The Department to be Withdrawn	İlişki bulunmadığını bildiren yetkilinin The Official Who State That the Student Has Withdrawn		
	Adı Soyadı/Name Surname	Tarih/Date	İmza/Signature
Anabilim Dalı/Bölüm/Program Sekreteryası Secretariat of the Department/Program			
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Department of Health, Culture and Sports			
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı Department of Health, Culture and Sports			
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı Department of Administrative and Financial Affairs			
Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı Department of Information Technologies			
Öğrenci Yurtlar Müdürlüğü Directorate of Student Dormitories			
..... Danışman Advisor	..... Bölüm/ABD Başkanı (Fakülte / Enstitü) Head of the Department (School / Institute)	..... Enstitü/Fakülte/MYO Sekreteri Secretary of the Institute/ School/Vocational School	

(\*):Öğrenci tarafından doldurularak işlemleri tamamlanan bu belge ilişki kesme işleminin sonuçlanması için Birim Sekreteriyasına teslim edilmelidir.

(\*):This form should be delivered to the secretariat of the related department/program by the student.