|  |
| --- |
| 1. **KİMLİK BİLGİLERİ**
 |
| **Adı**  |  | **Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Telefon Numarası** |  |
| **Enstitü** |  | **Program** |  |

|  |
| --- |
| 1. **İLİŞİK KESME BİLGİLERİ**
 |
| **İlişik Kesme Nedeni** | **[ ]  Mezuniyet [ ]  Çıkarılma [ ]  Kendi İsteği [ ]  Yatay Geçiş** |
| **Kendi isteğinizle ayrılıyorsanız ayrılma nedeniniz nedir?** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |
| **[ ]  Memnuniyetsizlik [ ]  Maddi Olanaksızlık [ ]  Diğer (Lütfen Belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ayrıldıktan sonraki planınız nedir?** | **TOBB ETÜ’den memnun kalmadığınız için ayrılıyorsanız memnuniyetsizliğinizin kaynağı nedir?** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |
|  |  |
| **[ ]  Yatay Geçiş**

|  |  |
| --- | --- |
| **Üniversite** |  |
| **Bölüm** |  |

**[ ]  Yurt Dışına Gideceğim [ ]  Diğer** | **[ ]  Eğitimin Niteliği [ ]  Bilişim Hizmetleri****[ ]  Altyapı Olanakları [ ]  Sosyal Etkinlikler** **[ ]  Bürokrasi [ ]  Ulaşım Hizmetleri** **[ ]  Temizlik Hizmetleri [ ]  Güvenlik Hizmetleri** **[ ]  Diğer (Lütfen Belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Görüşleriniz bizim için değerlidir. TOBB ETÜ’yü geliştirmemiz için lütfen ayrılma nedenlerinizi kısaca açıklayın.** *Gizlilik dereceli konuları Rektörlüğe bildirebilirsiniz.* |
|  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **BİRİM ONAYI** *Yukarıda Kimlik Bilgileri Verilmiş Öğrencinin Birimimizle İlişiği Yoktur.*
 |
|  | **Onaylayan Kişinin Adı, Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| **Kütüphane Müdürlüğü** |  | ... / ... / 20 ... |  |
| **Bilgi Teknolojileri Müdürlüğü**  |  | ... / ... / 20 ... |  |
| **Satın Alma Müdürlüğü**  |  | ... / ... / 20 ... |  |
| **Mali İşler Müdürlüğü**  |  | ... / ... / 20 ... |  |
| **Öğrenci Konukevi** |  | ... / ... / 20 ... |  |
| **Bölüm Başkanlığı/ Enstitü Müdürlüğü** |  | ... / ... / 20 ... |  |

|  |
| --- |
| 1. **ÖĞRENCİNİN ONAYI** *Bu formda beyan ettiğim tüm bilgiler doğudur. Beyan edilen bu bilgilerde hata olduğunun anlaşılması durumunda ilişik kesme/mezuniyet işleminin iptal edilebileceğini kabul ederim. Üniversiteden ilişiğimi keserek aşağıda belirttiğim belgeleri teslim aldım.*
 |
| **Teslim Alınan Belgeler** | **Tarih** | **İmza** |
| **[ ]  Geçici Mezuniyet Belgesi [ ]  Teslim aldığım belge yoktur**  | ... / ... / 20 ... |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenci İşleri Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır** |
| **İlişik Kesme İşleminin Gerçekleştiren Görevli (Adı, Soyadı)** | **Tarih** | **İmza** |
|  | ... / ... / 20 ... |  |