



**T.C.**  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  
**KONYA**



Konu: İlişik Kesme (Mezuniyet)			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	
Mezuniyet Tarihi	...../...../201....	<input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/> Tek Ders <input type="checkbox"/> Yaz Okulu Tek Ders	
<b>Açıklama</b>	<b>Onaylayan</b>	<b>Onaylar</b>	
Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin Fakültemizden mezun olmasında bir sakınca yoktur.	Danışman	Unvanı Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
	Bölüm Başkanı	Unvanı Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
Kütüphanede adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur.	Kütüphane Müdürlüğü	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
Dekanlık Öğrenci İşleri (Harç durumu kontrol edildi)	Öğrenci İşleri	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
Dekanlık Fakülte Sekreterliği	Fakülte Sekreteri	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	
<b>Mezuniyet İlişik Kesme Formu Ekleri</b>			
1- Nüfus Cüzdan Fotokopisi			
<input type="checkbox"/> Lisans Diplomasını <input type="checkbox"/> Transkripti <input type="checkbox"/> Lise Diplomasını / Ön Lisans Diplomasını <input type="checkbox"/> Diploma Ekini Elden teslim aldım.			
Fakülte Öğrenci Kimlik Kartımı teslim ettim <input type="checkbox"/> /etmedim. <input type="checkbox"/> .			
(..... nedeni ile teslim etmedim, doğacak sorumluluk bana aittir.)			
Adı Soyadı :			
Tarih :			
İmza :			