

T.C.
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yüksekokulunuz Bölümü
..... numaralı öğrencisiyim. İlk dört yarıyılı başarı ile tamamladığımdan ön lisans diploması almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../.....

Öğrenci İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı	
Bölümü	
Öğrenci No	
Adresi	
Cep Tel	
E-posta	

Açıklama (varsa):.....
.....

Ek:

1. İlişki Kesme Formu
2. Kaybimer Formu
3. Öğrenci Kimlik Kartı
4. Fotoğraf

Dayanak: Üniversitemiz Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği “**MADDE 27 – (1)** Bir lisans programını tamamlamayan veya tamamlayamayan öğrencilerden; ilgili lisans programının en az ilk dört yarıyılının bütün derslerinden başarılı olan öğrencilere, başvuruları halinde önlisans diploması verilir. Önlisans diploması almak için yapılacak başvurular herhangi bir süre ile sınırlı değildir. Önlisans diploması alınması hakkında; 18/3/1989 tarihli ve 20112 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Lisans Öğrenimlerini Tamamlamayan veya Tamamlayamayanların Ön Lisans Diploması Almaları veya Meslek Yüksekokullarına İntibakları Hakkında Yönetmelik hükümleri uygulanır.”



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
ŞEBİNKARAHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
İLİŞİK KESME FORMU

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Üniversitenizden mezuniyet/başarısızlık/kendi isteğim ile/ disiplin/ harç/ diğer nedeni ile ilişikim kesilmiştir. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Üniversitenizin Diğer Birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim.

....../....../20...

Öğrencinin Adı ve Soyadı
İmzası

Adresim ve Telefonum:

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Adı Soyadı:		Bu Kısım İlgili Birimin Öğrenci İşleri Tarafından Doldurulacaktır.	
T.C. Kimlik No:		Kayıt Tarihi:	
Öğrencinin No:		Mezuniyet Tarihi:	
Programı:		Mezuniyet YKK Sayısı:	
Baba Adı:		Mezuniyet YKK Tarihi:	
Anne Adı:		Kayıt Sildirme Tarihi:	
Doğum Yeri Ve Tarihi:			
Lise Diplomasının Ashını Teslim Aldım	İmza:		
Not: Bu Kısım Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.			

Yukarıda Kimliği Yazılı Öğrencinin Biririmizle İlişigi Yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN	
	ADI SOYADI / ÜNVANI	TARİH / İMZASI
Müdür		
Yüksekokul Sekreteri		
Bölüm Başkanı		
Staj Komisyon Başkanı		
Bölüm Laboratuvar Sorumlusu		
Yüksekokul Kitaplık Sorumlusu		
Sağlık Karnesi Ve Öğrenci Kimlik Denetimi		
Merkez Kütüphane		
Harç Denetimi (Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı)		

AÇIKLAMALAR:

1. Bu form doldurulup gerekli imzaları almadan fakülteyi terk edenler hukuki sorumluluğunu yerine getirmemiş sayılırlar, Diplomalarını alamazlar ayrıca haklarında işlem yapılır.
2. Bu belge yalnız Giresun Üniversitesi birimlerinde ve bürolarında geçerlidir. Başka maksatla(askerlik tecili işe girme, öğrenim belgesi mezuniyetini belgeleme gibi konularda) kullanılmaz.
3. İmza işlemleri numara sırasına göre yapılacak olup takip sırasına uyulacaktır. Müdür ve Sekreter imzası toplu imzalandığı için öğrencilerinin kendilerinin imzaya gitmemesi gerekmektedir.
4. Yüksekokulumuzdan sağlık karnesi alanlar sağlık karnesini iade edeceklerdir.

EK:

1. Öğrenci Kimlik Kartı
2. Fotoğraf(Mezunlar) 2 adet



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ
ŞEBİNKARAHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU
KARİYER YÖNLENDİRME VE BİLGİLENDİRME
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
(KAYBİMER)
MEZUN İLETİŞİM FORMU

ADI SOYADI	
ADRESİ	
TELEFON NUMARASI	
E-POSTA	
MEZUN OLUNAN OKUL	
BÖLÜM	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
MEZUN OLUNAN DÖNEM	

Yukarıda verilen bilgilerin tarafıma ait olduğunu bildirir, Giresun Üniversitesi Mezunları İletişim Platformu tarafından kullanılmasına izin veriyorum.

Tarih:

İmza: