



... / ... 201

TC. DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
TORBALI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuzun ..... Bölümü  
..... nolu öğrencisiyim.  
.....' dan dolayı ilişik kesme belgesi almak  
istiyorum.

(26.07.1991 tarih ve 20941 Sayılı resmi Gazetede yayınlanan DEÜ. Kütüphaneler  
yönetmeliğinin 20. maddesi gereğince)

Gereğini Arz ederim.

Adı Soyadı  
İmza

ÖĞRENCİNİN :	
ADI SOYADI :	
BABA ADI :	
ANNE ADI :	
TC KİMLİK NO :	
TELEFON NO EV :	GSM :
VARSA İŞ ADRESİ :	
DAİMİ İKAMETGAH ADRESİ :	
E POSTA :	

Onaylayan Kütüphane Görevlisinin  
Adı Soyadı :  
Ünvanı :  
Tarih :