



T.C.
Selçuk Üniversitesi
Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü

Form No: Tezsiz Yüksek Lisans Form 2

Tarih:21.05.2025

TEZSİZ YÜKSEK LİSANS
MEZUN İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin	Adı – Soyadı	AHM** ABD***** SEL***
	Öğrenci No	259999991010
	Anabilim Dalı	İşletme
	Bilim Dalı	Muhasebe Finansman
	Danışmanı	Doç. Dr. MEH*** SEL** DE***
	Cep Telefonu	05*****
	Adres Bilgileri	Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Selçuklu/KONYA
	E-mail	mailadresim@selcuk.edu.tr

ONAYLAYANLAR

Yukarıda adı geçen öğrencinin üzerinde kütüphanemize ait zimmetli kitap yoktur.

Selçuk Üniversitesi
Merkez Kütüphanesi

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

Adres: Selçuk Üniversitesi
Alaeddin Keykubat Kampüsü Merkez Kütüphanesi

Öğrenci kimlik kartının teslim edilmemesi durumunda öğrencinin kimlik kartı beyanı:

☒ Öğrenci kimlik kartı almadım.

☐ Öğrenci kimlik kartımı kaybettim.

Öğrenci kimlik kartımla ilgili doğacak bütün hukuki sonuçlardan sorumluluğun tarafıma ait olduğunu arz ve beyan ederim.

İmza

Ek:

- Öğrenci kimliği
- Kimlik fotokopisi