



Меѓународен Универзитет Визион - International Vision University
Universiteti Ndërkombëtar Vizion - Uluslararası Vizyon Üniversitesi

Adres: Ul. Major C. Filiposki No.1, Gostivar – Makedonya
tel: +389 42 222 325, www.vizyon.edu.mk, info@vizyon.edu.mk

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, üniversitenizden aşağıda belirtilen neden ile ilişki kesilmesini talep etmekteyim. Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında üniversitenizin diğer birimleri ile ilişki olmadığımı beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :...../...../.....

İLİŞİĞİNİ KESEN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ADI ve SOYADI		AYRILIŞ NEDENİ
STATÜSÜ	<input type="checkbox"/> 1. Örgün <input type="checkbox"/> 2. Mazeretli	<input type="checkbox"/> Mezuniyet
ÖĞRENCİ NO		<input type="checkbox"/> Kendi isteği ile
FAKÜLTE		<input type="checkbox"/> Diğer
BÖLÜM		
YAZIŞMA ADRESİ		
Telefon ve e-posta		

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişkisi yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN	
	Ünvanı - Adı ve Soyadı	İmzası -Tarih - Açıklama
BÖLÜM BAŞKANI		
MERKEZ KÜTÜPHANE		
HUKUK MÜŞAVİRİ		
HARÇ DENETİMİ (Maliye bölümü)		

Öğrenci İşleri Daire Başkanı