



FORM LEE4.2023

**T.C.**  
**FMV IŞIK UNIVERSITY**  
**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**  
**STUDENT GRADUATION EXMATRICULATION DOCUMENT**  
**(MEZUNİYET İLİŞİK KESME BELGESİ)**

**NAME AND SURNAME** (ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI) : .....

**STUDENT NUMBER** (NUMARASI) : .....

**PROGRAM (GRADUATED FROM)** (BÖLÜMÜ (BİTİRDİĞİ PROGRAM)) : .....

**STUDENT SIGNATURE** (ÖĞRENCİNİN İMZASI) : .....

**DATE** (TARİH) : .....

UNIT (BİRİM ADI)	TITLE/NAME AND SURNAME (ÜNVANI/ ADI VE SOYADI)	DATE AND SIGNATURE (TARİH VE İMZA)	CURRENT STATUS (İLİŞİK DURUMU)
FINANCIAL AFFAIRS OFFICE (MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ)			
CAREER DEVELOPMENT AND ALUMNI RELATIONS OFFICE (KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜDÜRLÜĞÜ)			
INFORMATION TECHNOLOGIES OFFICE (BİLGİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ)			
DORMITORIES ADMINISTRATION (YURT MÜDÜRLÜĞÜ)			
GRADUATE SCHOOL SECRETARY (ENSTİTÜ SEKRETERİ)			
<b>The student whose identity is stated above has fulfilled all the necessary responsibilities and has been exmatriculated from our Graduate School with the decision of the Executive Board dated ..... and numbered ..... (Yukarıda açık kimliği yazılı öğrenci gerekli tüm sorumluluklarını yerine getirmiş ve Yönetim Kurulu'nun ..... tarih ve .....sayılı kararı ile Enstitümüzden mezun olduğundan dolayı ilişkisi kesilmiştir.)</b>			
REGISTRATION PROCEDURES OFFICE (KAYIT İŞLEMLERİ MÜDÜRLÜĞÜ)			