

 DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İZMİR-1982	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İLİŞİK KESME FORMU	Doküman No	Öİ-DHF-FRM-107
		İlk Yayın Tarihi	25.07.2024
		Revizyon Tarihi	25.07.2025
		Revizyon No	08
		Sayfa	1/1

ADI - SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
TC KİMLİK NO	
İKAMETGAH ADRESİ	
CEP TELEFON NO	
E-POSTA ADRESİ	

BİRİM	SORUMLU KİŞİ	TARİH	İMZA	AÇIKLAMA
Eğitim Araçları				☐ Üzerinde dolap, Hasta simülasyon sistemi, Simülasyon sistem anahtarı yoktur. ☐ İlişği vardır
Öğrenci İşleri				☐ Harç borcu yoktur ☐ Harç borcu vardır ☐ Öğrenci kimlik kartı iade edildi ☐ Öğrenci kimlik kartı iade edilmedi
Tıp Fakültesi Kütüphane				☐ İlişği yoktur ☐ İlişği vardır

Yukarıda açık kimliği verilen Fakültemiz öğrencisi için ilgili birimlerin kayıtları incelenmiş olup,/...../..... tarihi itibarıyla öğrencinin Fakültemizle ilişkisi yoktur.

Ad-Soyad
Fakülte Sekreteri/V.