



ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME FORMU

Doküman No	ÖİDB-FR-060
İlk Yayın Tarihi	15.04.2019
Revizyon Tarihi	05.03.2025
Revizyon No	01
Sayfa	1/1

ADI SOYADI (Name Surname)	ÖĞRENCİ NO (Student No)
FAKÜLTESİ (Faculty)	T.C. KİMLİK NO (Identity No)
BÖLÜMÜ (Department)	Cep Telefonu (Cell Phone)
İlişik Kesme Nedeni (Cutout Reason)	E-Posta (E-mail)

Adres (Address)	Mezun Öğrenciler İçin Diploma Eki İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐
6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK"), 5809 Sayılı Elektronik Haberleşme Kanunu, Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu, Kişisel Verileri Korunma Kurumu düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleri çerçevesinde işlenebilecek olup; ilgili mevzuat gereğince Üniversitemiz İnternet sitesinde bulunan (http://mbs.toros.edu.tr) Mezun Bilgi Sisteminde kişisel verilerimin bulunmasını istiyorum. EVET ☐ HAYIR ☐ İMZA	

Yukarıda belirtilen neden ile ilişkiyi kesmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

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

İmza

Onay Alınması Gereken Birimler/ Units Approval Requested from	Ad Soyad / Full Name	Tarih/ Date	İlişki Vardır/ Yoktur Termination	Açıklama / Explanation	İmza/ Signature
Mali İşler Şube Müdürlüğü/ Head of Department Finance Affairs			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı/ Head of Department Information Technology			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı/ Head of Department Health, Culture and Sports			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		
Kütüphane ve Dok. Daire Başkanlığı/ Head of Department Library Services			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		
Bölüm Başkanlığı/ Head of Department			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		
Yurt Müdürlüğü/ Directorate of Student Guesthouse			İlişki Vardır ☐ İlişki Yoktur ☐		

Öğrencinin yukarıda belirtilen birimlere herhangi bir yükümlülüğü bulunmadığından, Toros Üniversitesi ile ilişkisi kesilebilir.

.... / /

İlişik Kesme İşlemini Düzenleyen
Öğrenci İşleri Görevlisi

Hazırlayan Birim Kalite Temsilcisi	Sistem Onayı Birim Sorumlusu	Yürürlük Onayı Kalite Yönetim Kurulu
--	--	--