**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**ERASMUS ÖĞRENCİSİ İLİŞİK KESME FORMU**

**(ERASMUS STUDENTS DEPARTURE FORM)**

*Date:*

**20\_ / 20\_ Akademik Yılı (Academic Year) Güz (Fall) / Bahar (Spring)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BİRİM ADI  *(NAME OF THE UNIT)* | İLİŞİK DURUMU  *(WITHDRAWAL)* | ADI SOYADI  *(NAME SURNAME)* | İMZA  *(SIGNATURE)* |
| Erasmus Bölüm Koordinatörü  *(Erasmus Departmental Coordinator)* | İlişiği yoktur.  *(Withdrawal)* |  |  |
| Kütüphane  *(Library)* | İlişiği yoktur.  *(Withdrawal)* |  |  |
| Yurt  *(Dormitory and others)* | İlişiği yoktur.  *(Withdrawal)* |  |  |
| SKS  *(Student Social Services) – please return your dining card and ask for refund!* | İlişiği yoktur.  *(Withdrawal)* |  |  |
| BAİBÜ Erasmus Ofisi  *(BAIBU Erasmus Office)* | İlişiği yoktur.  *(Withdrawal)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İsim, Soyisim *(Name, Surname)* |  |
| **BAİBÜ Fakülte / Bölüm / Program**  *(Faculty / Department / Program at AIBU)* |  |
| **Geldiği Üniversite**  *(Home University)* |  |
| **Pasaport Numarası**  *(Passport Number)* |  |
| **Uyruğu**  (Nationalit*y)* |  |
| **Doğum Yeri/Tarihi**  *(Place / Date of Birth)* |  |