**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)* |  |