



**T.C.**  
**ORDU ÜNİVERSİTESİ**  
**ÜNVE İKT.VE İDARİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  
**İLİŞİK KESME BELGESİ**

Adı	:	
Soyadı	:	
Öğrenci No	:	
Bölümü	:	

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü/programı yazılı öğrencinin durumu incelenmiş ve yönetmeliğe uygun olarak mezun olabileceği anlaşılmıştır.

...../...../20...	...../...../20...
Sınıf Danışmanı	Bölüm Başkanı

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü yazılı öğrencinin ilişkisi yoktur.

...../.../20...	...../...../20...	...../.../20...
Fakülte/ Merkez Kütüphane	Harç İşlemleri	Fakülte Ambarı

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü/programı yazılı öğrencinin durumu incelenmiş ve mezun olabileceği anlaşılmıştır.

...../...../20...	...../...../20...
Öğrenci İşleri Bürosu	Fakülte Sekreteri

**UYGUNDUR**

.../.../20....

**DEKAN V.**

T.C.  
ORDU ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
MEZUNİYET VE DİPLOMA MÜRACAAT FORMU  
(Büyük harflerle, mürekkepli kalemle doldurulacak)

ÖĞRENCİNİN	ÖĞRENCİ NO		ADI SOYADI					
	FAK. / Y.OKUL	ÜNYE İKT.VE İDARİ BİL. FAKÜLTESİ	BÖLÜM					
	<b>HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE</b>							
	ÖNLİSANS	<input type="checkbox"/>	LİSANS	<input checked="" type="checkbox"/>	TIP DOKTORU	<input type="checkbox"/>	DİĞER	<input type="checkbox"/>
	<b>BURS / KREDİ</b>							
ÖĞRENİM KREDİSİ: ALDIM	<input type="checkbox"/>	ALMADIM	<input type="checkbox"/>	KATKI KREDİSİ: ALDIM	<input type="checkbox"/>	ALMADIM	<input type="checkbox"/>	
ÖĞRENİM KREDİSİ NO:		KATKI KREDİ NO:						
BURS ALDIĞI KURUM:								

**NÜFUS KİMLİK BİLGİLERİ**  
(Form teslim edilirken nüfus cüzdanı gösterilecek)

NÜFUS CÜZDANI KİMLİK NO:			T.C. KİMLİK NO :					
SERİ NO		<b>NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</b>						
SOYADI		İLİ		CİLT NO				
ADI		İLÇE		AİLE S.NO				
BABA ADI		ANA ADI		MH/KÖY		SIRA NO		
DOĞUM YERİ		DOĞUM TARİHİ Gün / Ay / Yıl		CNS	KIZ	<input type="checkbox"/>	ERKEK	<input type="checkbox"/>
MEDENİ HALİ		DİNİ		UYRUĞU				

**NÜFUS CÜZDANININ**

VERİLDİĞİ NUFUS İDARESİ	VERİLİŞ TARİHİ	VERİLİŞ NEDENİ	CÜZ KYK NO	
				(Öğr.İşl. Sorumlusu Adı ve Soyadı)
ÖĞRENCİNİN	DAİMİ YAZIŞMA ADRESİ (İKAMET ADRES)			TARİH: ..... / ..... /.....
	CEP TEL:			İMZA (Öğrenciye Ait)

Diploma almaya hak kazanmıştır.

Bu form öğrenci tarafından doldurulup, iki adet fotoğrafla birlikte teslim edilecek, ayrıca Ybc uyruklu öğrenciler pasaportlarının fotokopilerini ekleyeceklerdir.  
Sağlık bilimleri alanından mezun olacaklar ayrıca beyanname dolduracaklardır.

Not: Mezuniyet Çıkış Belgesi Verilen Öğrencinin Dosyasında Kalacak.



T.C.  
ORDU ÜNİVERSİTESİ  
ÜNİYE İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

MEZUNİYET DİLEK FORMU

TARİH :  
ADI SOYADI :  
FAKÜLTESİ : ÜNİYE İ.İ.B.F.  
BÖLÜM :  
ÖĞRENCİ NO :

DİLEĞİM: GEÇİCİ MEZUNİYET BELGEMİN HAZIRLANIP TARAFIMA VERİLMESİ.

( ..... )  
Öğrencinin İmzası

ÖĞRENCİNİN

Baba – Ana Adı : ..... Doğ yeri ve yılı : .....

MEZUNİYET YILI VE DÖNEMİ

.../.../.....

KIŞ  BÜTÜNLEME  TEK DERS

YAZ  BÜTÜNLEME  TEK DERS

HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE

Önlisans  Lisans  Tıp Doktoru  Diğerleri

BURS/KREDİ DURUMU

ÖĞRENİM KREDİSİ :

Aldım  Almadım

Öğrenim Kredi No : .....

KATKI KREDİSİ :

Aldım  Almadım

Katkı Kredi No : .....

Burs Aldığınız Diğer Kurum : .....

Mecburi Hizmeti Var  Yok  Kurumu : .....

DAİMİ YAZIŞMA ADRESİ (İkamet Adres)

Adres :

Cep Tel:

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

...../...../.....

Öğrencinin İmzası

FORMU KONTROL EDENİN :

Adı Soyadı :

İmzası :

NOT : Bu form mezun öğrenci tarafından doldurulacaktır.