



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

Adı :  
Soyadı :  
Öğrenci No :  
Bölümü :

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü 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..
Harç Birimi	Fakülte Kütüphanesi	Taşınır Kayıt Yetkilisi
	.../.../ 20..	
	Merkez Kütüphane	

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

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

**UYGUNDUR**

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

**DEKAN**

Not: Bu Form Öğrenci Nüfus Kağıdı Fotokopisi ile Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına Diploma Yazım Bilgileri Ekinde Gönderilecektir.

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

<b>ÖĞRENCİNİN</b>	ÖĞRENCİ NO		ADI SOYADI	
	FAKÜLTE	Ünye İkt.ve İdari Bilimler Fakültesi	BÖLÜMÜ	
	<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"/>				
ÖĞRENİM KREDİSİ NO:				
BURS ALDIĞI KURUM:				
<b>NÜFUS KİMLİK BİLGİLERİ</b> (Form teslim edilirken nüfus cüzdanı gösterilecek)				
T.C. KİMLİK NO :			NÜFUS CÜZDANI NO:	
SERİ NO				<b>NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER</b>
ADI			İLİ	CİLT NO
SOYADI			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	
<b>NÜFUS CÜZDANININ</b>				
VERİLDİĞİ NUFUS YER	VERİLİŞ TARİHİ	VERİLİŞ NEDENİ	KAYIT NO	(Öğr.İşl. Sorumlusu Adı ve Soyadı)
<b>ÖĞRENCİNİN</b>	DAİMİ EV ADRESİ TELEFON			TARİH: ..... / ..... / .....
	ORDU'DAKİ İKAMET ADRESİ(Varsa) TELEFON			İMZA (Öğrenciye Ait)



T.C.  
ORDU ÜNİVERSİTESİ  
ÜNVE İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

MEZUNİYET DİLEK FORMU

TARİH :  
ADI SOYADI :  
FAKÜLTESİ : Ünye İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi  
BÖLÜM :  
ÖĞRENCİ NO :

DİLEĞİM: Geçici mezuniyet belgemin hazırlanıp tarafıma verilmesini arz ederim.

( ..... )  
Öğrencinin İmzası

ÖĞRENCİNİN

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

MEZUNİYET YILI VE DÖNEMİ

2015-2016 Öğretim Yılı

FİNAL

BÜTÜNLEME

TEK DERS

HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE

Önlisans

Lisans

Tıp Doktoru

Diğerleri

BURS/KREDİ DURUMU

ÖĞRENİM KREDİSİ :

Aldım

Almadım

Öğrenim Kredi No : .....

DAİMİ EV ADRESİ

Tlf (.....)

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

...../...../201....

Öğrencinin İmzası

FORMU KONTROL EDENİN :

Adı Soyadı :

İmzası :

NOT : Bu form mezun öğrenci tarafından doldurulacaktır.