



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)

ÖĞRENCİNİN	ÖĞRENCİ NO		ADI SOYADI	
	FAKÜLTE	Ünye İkt.ve İdari Bilimler Fakültesi	BÖLÜMÜ	
	HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE			
	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input checked="" type="checkbox"/>	TIP DOKTORU <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/>
	BURS / KREDİ			
ÖĞRENİM KREDİSİ: ALDIM <input type="checkbox"/> ALMADIM <input type="checkbox"/>				
ÖĞRENİM KREDİSİ NO:				
BURS ALDIĞI KURUM:				
NÜFUS KİMLİK BİLGİLERİ (Form teslim edilirken nüfus cüzdanı gösterilecek)				
T.C. KİMLİK NO :			NÜFUS CÜZDANI NO:	
SERİ NO				NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER
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	
NÜFUS CÜZDANININ				
VERİLDİĞİ NUFUS YER	VERİLİŞ TARİHİ	VERİLİŞ NEDENİ	KAYIT NO	(Öğr.İşl. Sorumlusu Adı ve Soyadı)
ÖĞRENCİNİN	DAİMİ EV ADRESİ TELEFON			TARİH: / /
	ORDU'DAKİ İKAMET ADRESİ(Varsa) TELEFON			İMZA (Öğrenciye Ait)



T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
ÜNİYE 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

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