

TARİH:/...../.....

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

Üniversitemiz.....Fakültesi.....
.....Bölümü.....T.C. Kimlik
numaralı.....nın, Üniversitemizden yatay geçiş
yapmasında engel bir durum bulunmamaktadır.

Yukarıda Adı Soyadı yazılı öğrencinin ilişiği olup olmadığının bildirilmesi.

<u>ÜNİTELER</u>	<u>İLİŞİĞİNİN OLUP OLMADIĞI</u>	<u>ADI SOYADI</u>	<u>İMZA</u>
BÖLÜM BAŞKANI
KÜTÜPHANE
AKILLI KART KOORDİNASYON MERKEZİ (REKTÖRLÜK GİRİŞİ)
ÖĞRENCİ İŞLERİ (HARÇ BORCU) (ÖĞRENCİ İŞLERİ REKTÖRLÜK GİRİŞİ)