|  |
| --- |
| T.C.ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI |
| **MEZUN İLİŞİK KESME BELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | : | …………………………………………… |
| **ÖĞRENCİ NO** | : | …………………………………………… |
| **FAKÜLTE/Y.O./M.Y.O./BÖLÜM** | : | …………………………………………… |

 |
| Yukarıda Adı Soyadı yazılı öğrencinin ilişiği olup olmadığının bildirilmesi.…../…../20… |
| **ÜNİTELER** | **İLİŞİĞİNİN OLUP OLMADIĞI****(VAR / YOK)** | **ADI SOYADI** | **İMZA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BÖLÜM BAŞKANI | : | …………………………………………………… |  |
| FAKÜLTE/Y.O./M.Y.O. SEKRETERİ | : | …………………………………………………… |  |
| BİRİM KULÜPLERİ (FAKÜLTE) | : | …………………………………………………… |  |
| KÜTÜPHANE | : | …………………………………………………… |  |
| ARAÇ GİRİŞ KARTI | : | Almadım … Teslim Ettim |  |
| AKILLI KART KOORDİNASYON MERK. ( REKTÖRLÜK GİRİŞ) | : | …………………………………………………… |  |
| AİLE HEKİMLİĞİ(MEDİKO SOSYAL MERKEZİ) | : | …………………………………………………… |  |
| ÖĞRENCİ İŞLERİ (HARÇ BORCU)(ÖĞRENCİ İŞLERİ REKTÖRLÜK GİRİŞ) | : | …………………………………………………… |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AÇIKLAMALAR**

Mezun Şartlarını tamamlayan öğrenciler için:

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Ehliyet Olabilir)
2. Öğrenci Kimlik Kartı
3. Sağlık Bölümleri öğrencileri ayrıca ilişik kesme formu ile birlikte BEYANNAME alacaklardır.