|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C.  ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ  ÖĞRENCİ 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.