

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BELGESİ

ADI SOYADI :

ÖĞRENCİ NO :

FAKÜLTE /Y.O./M.Y.O/BÖLÜM :

Yukarıda Adı Soyadı yazılı öğrencinin ilişikinin olup olmadığının bildirilmesi.

T.C :

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

<u>ÜNİTELER</u>	<u>İLİŞİĞİNİN OLUP OLMADIĞI</u> (VAR / YOK)	<u>ADI SOYADI</u>	<u>İMZA</u>
------------------------	---	--------------------------	--------------------

ÖĞRENCİ İŞLERİ (HARÇ BORCU) :

PROGRAM DANIŞMANI :

FAKÜLTE/Y.O./M.Y.O. SEKRETERİ :

KÜTÜPHANE :

İstenen Belgeler:

Öğrenci Kimliği aslı

2 Adet Fotoğraf

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi