|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ö Ğ R E N C İ | Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı |  |
| Bilim/Sanat Dalı |  |
| Program | ☐ Tezli YL. ☐ Tezsiz YL. ☐ Doktora  |
| E-posta Adresi |  @ |
| Cep Telefonu | 05 |

|  |  |
| --- | --- |
| Talep Eden | [ ]  Kendisi [ ]  Vekili |
| Vekilin Adı Soyadı/Telefon Nu. |  |
| Belge Teslim Şekli | [ ]  Talep iletilen E-posta adresine [ ]  Elden Teslim Alınacak |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Talep**  | **Açıklamalar** (Talep nedeni ve sayısı) |
| **Talep Edilen Belge** | [ ]  Öğrenci Belgesi |  |
| [ ]  Transkript Belgesi |  |
| [ ]  Onaylı Ders İçerikleri |  |
| [ ]  Disiplin Suçu Olmadığını Gösterir Belge |  |
| [ ]  Geçici Mezuniyet Belgesi |  |
| [ ]  Ders Programını Gösterir Belge (Islak İmzalı) | KYK’ya verilmek üzere |
| [ ]  Enstitü Yönetim Kurul Kararı Talebi | [ ]  Tez Önerisi [ ]  İlişik Kesme [ ]  Danışman Atama[ ]  Diğer: |
| [ ]  Öğrenci Kimlik Kartı -Ziraat Bankası TR**090001002327650143105052** Hesabına 70,00 TL yatırıldığını gösterir dekont.-Vesikalık Fotoğraf (1 ad.)Ordu Üniversitesi Rektörlüğü Sağlık Kültür Spor Daire Başkanlığı-Açıklaması yapılarak | [ ]  Kayıp [ ]  Kimlik kartı üzerinde hatalı bilgi[ ]  Diğer: |
| **Diğer Talepler** |  |

Yukarıda belirtmiş olduğum talebin yerine getirilerek tarafıma/vekilime verilmesini hususunda gereğini arz ederim.

/ / 20…..

 İmza

**NOTLAR:**

* İstenen belge, kimlik kontrolü sağlandıktan sonra teslim edilir/gönderilir.
* Talepler E-posta yolu ile de yapılabilir. E-posta adresimiz sbe@odu.edu.tr
* İmzasız talepler e işlem yapılmaz.