|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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](mailto:sbe@odu.edu.tr)
* İmzasız talepler e işlem yapılmaz.