



T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
İLİŞİK KESME BELGESİ

Adı	:	
Soyadı	:	
Fakülte No	:	
Bölümü /Programı	:	

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü/programı yazılı öğrencinin durumu incelenmiş ve yönetmeliğe uygun olarak mezun olabileceği anlaşılmıştır.	
...../...../2021/...../2021
Sınıf Danışmanı	Prof. Dr. Nülüfer ERBİL Bölüm Başkanı

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü yazılı öğrencinin ilişkisi yoktur.		
...../...../2021/...../2021/...../2021
Merkez Kütüphane	Harç İşlemleri	Fakülte Ambarı/Muhasebesi

Yukarıda adı soyadı, numarası ve bölümü/programı yazılı öğrencinin durumu incelenmiş ve mezun olabileceği anlaşılmıştır.	
...../...../2021/...../2021
Öğrenci İşleri Bürosu	Esra PARLAK Fakülte Sekreteri

UYGUNDUR

...../...../2021

Prof. Dr. Nülüfer ERBİL
Dekan V.

Not: Bu Form Öğrenci Nüfus Kâğıdı Fotokopisi ile Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına Diploma Yazım Bilgileri Ekinde Gönderilecektir.

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
MEZUNİYET VE DİPLOMA MÜRACAAT FORMU
(Büyük harflerle, mürekkepli kalemle doldurulacak)

ÖĞRENCİNİN	NO		SOYADI, ADI		
	FAK. / Y.OKUL	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ	BÖLÜM/PROGRAM	HEMŞİRELİK	
	HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE				
	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input checked="" type="checkbox"/>	TIP DOKTORU <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/>	
	BURS / KREDİ				
ÖĞRENİM KREDİSİ: ALDIM <input type="checkbox"/> ALMADIM <input type="checkbox"/> KATKI KREDİSİ: ALDIM <input type="checkbox"/> ALMADIM <input type="checkbox"/>					
ÖĞRENİM KREDİSİ NO: KATKI KREDİ NO:					
BURS ALDIĞI KURUM/BURS NO:					
NÜFUS KİMLİK BİLGİLERİ					
NÜFUS CÜZDANI KİMLİK NO:			T.C. KİMLİK NO :		
SERİ NO				NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
SOYADI			İL	CİLT NO	
ADI			İLÇE	AİLE S.NO	
BABA ADI	ANA ADI		MH/KÖY	SIRA NO	
DOĞUM YERİ	DOĞUM TARİHİ Gün / Ay / Yıl		CİNSİYET	KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/>	
MEDENİ HALİ	DİNİ		UYRUĞU		
NÜFUS CÜZDANININ					
VERİLDİĞİ NÜFUS İDARESİ	VERİLİŞ TARİHİ	VERİLİŞ NEDENİ	CÜZ KYT NO	(Öğrenci İşl. Sorumlusu Adı ve Soyadı)	
ÖĞRENCİNİN	DAİMİ ADRESİ (TEL)				TARİH: / /2021
	ORDU ADRESİ (TEL)				İMZA (Öğrenciye Ait)
Diploma almaya hak kazanmıştır.					
Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır. Ayrıca Yabancı Uyruklu öğrenciler pasaportlarının fotokopilerini ekleyeceklerdir.					



T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

MEZUNİYET DİLEK FORMU

TARİH :
SOYADI, ADI :
NO :
FAKÜLTESİ : SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
BÖLÜM/PRO : HEMŞİRELİK

DİLEĞİM: 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Dönemi itibariyle mezun olabilecek durumdayım. Gerekli işlemlerin yapılması ve mezuniyet belgemin hazırlanarak tarafıma teslim edilmesi hususunda gereğini arz ederim./...../2021

(.....)
Öğrencinin İmzası

ÖĞRENCİNİN

Baba – Ana Adı : Doğum Yeri ve Yılı :

MEZUNİYET YILI VE DÖNEMİ

2020-2021 KİŞ BÜTÜNLEME TEK DERS
YAZ BÜTÜNLEME TEK DERS

HAK KAZANDIĞI AKADEMİK DERECE

Önlisans Lisans Tıp Doktoru Diğerleri

BURS/KREDİ DURUMU

ÖĞRENİM KREDİSİ :

Aldım Almadım

KATKI KREDİSİ :

Aldım Almadım

Öğrenim Kredi No :

Katkı Kredi No :

Burs Aldığımız Diğer Kurum :

Mecburi Hizmeti Var Yok Kurumu :

DAİMİ İKAMET ADRESİ	ORDU İKAMET ADRESİ
Tlf (.....)	Tlf (.....)

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

FORMU KONTROL EDENİN :

Adı Soyadı :

İmzası :

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz numaralı Hemşirelik Bölümü öğrencisiyim. 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Dönemi itibariyle mezun olabilecek durumdayım. Mezuniyet işlemlerim yapıldıktan sonra, Üniversiteye kayıt sırasında vermiş olduğum lise diplomamın tarafıma verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tel:

İmza :

Ad-Soyad :

Tarih :