

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ

..... Fakültesi Dekanlığı'na
.....Yüksekokulu Müdürlüğü'ne
.....Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

BEYANA ESAS BİLGİLER
(Kesin Kayıtlarda Doldurulacaktır)

NÜFUSA İLİŞKİN BİLGİLER			
ADI - SOYADI			
T.C. KİMLİK NO			
İKAMETE İLİŞKİN BİLGİLER			
İKAMET ADRESİ			
TEL NO – CEP NO			
E-MAİL ADRESİ			
DAİMİ ULAŞILABİLECEK ADRES (AİLE İKAMET ADRESİ)			
ASKERLİK DURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER (Erkek Öğrenciler Dolduracak)			
BAĞLI BULUNDUĞU ASKERLİK ŞUBESİ İL/İLÇE			
ASKERLİK DURUMU	YAPMADI ☐	YAPTI ☐	MUAF ☐

* Beyan edilen bilgilerde herhangi bir değişiklik meydana gelirse bağlı bulunduğunuz Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşlerine müracaat ediniz.

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

Adı Soyadı:

Tarih :/...../20.....

İmza

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Fakültesi Dekanlığına
.....Meslek Yüksekokulu / Yüksekokulu Müdürlüğüne

20..-20.. eğitim öğretim yılında Bölümüne/Programına kesin kaydımı yaptırdım. daha önce öğrenim gördüğüm..... Üniversitesi.....Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu Bölümü/Programında aldığım ve başarılı olduğum aşağıda kodu ve adı belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı :
Bölümü :
Öğrenci No :
İmza :

EKLER:

EK-1: Transkript (onaylı örneği)

EK-2: Ders İçerikleri (daha önce öğrenim gördüğü yükseköğretim kurumu tarafından onaylanmış (mühürlü, kaşeli ve imzalı)

EK-3: İlgili Üniversitenin Not Baremi

Muaf Olmak İstediğim Derslerin Kodu ve Adı:

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Fakültesi Dekanlığı'na

..... Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

..... Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

.....-..... Eğitim-Öğretim Yılı Bölüm / Programına kesin kaydımı yaptırdım. .../.../..... tarihinde yapılacak olan Yabancı Dil Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

İmza :
Adı Soyadı :

KİMLİK BİLGİLERİM

Adı-Soyadı :.....
T.C Kimlik No :.....
Fakülte/Y.okul/MYO :.....
Bölüm/Program :.....
Öğrenci No :.....

SINAVA GİRECEĞİM YABANCI DİL

--