……/……./20….

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ESKİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU
…………………………………….…… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
 ESKİŞEHİR

 Eskişehir Meslek Yüksekokulu ……………………………………………………. Bölümü ………………………………………………..Programı …………………………. Numaralı ……..sınıf öğrencisiyim. Okumuş olduğum/mezun olduğum ...………..……………………………………..………………...………………………… Üniversitesi ………………………………...……….………………………….…. Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokuluna ait ekte sunmuş olduğum not durum belgesi ve ders içeriklerimin incelenerek ilgili derslerin muafiyetinin ve ilgili yıl/yarıyıla intibakımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı :

 İmza :

**TC Kimlik Numarası :**

**Tel :**

**Adres :**

**Ek:**

* Not Durum Belgesi
* Ders İçerikleri