……/……./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