

\*Yabancı Uyruklu Kimlik No

 **Sürekli Haberleşme Adresi Adres :**

**Posta Kodu : İl/İlçe :**

***e-posta* :**

**Telefon :**

**Cep-tel :**

**Kimlik Bilgileri**

**TC/YU\* Kimlik No : Adı :**

**Soyadı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

**Baba Adı :**

**Anne Adı :**

**Cinsiyeti/Uyruğu :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lisans Mezuniyet Bilgileri Üniversite :****Fakülte :****Bölüm :****Mezuniyet Tarihi :** |  | **Yüksek Lisans Mezuniyet Bilgileri Üniversite :****Anabilim Dalı :****Bilim Dalı : Mezuniyet Tarihi :** |
| * Yukarıdaki bilgilerimin ve kayıtta verdiğim belgelerin doğru olduğunu **beyan ederim**.
* İkamet adresim, e-posta adresim, iş adresim veya kimlik bilgilerim **değiştiği** takdirde değişikliği en geç 1(bir) hafta içinde Enstitü’ ye yazılı olarak bildireceğim, bildirmediğim takdirde mevcut bilgilerimin geçerli olacağını kabul ediyorum. Bu değişiklikleri bildirmediğim takdirde doğacak her türlü hukuki sorumluluğu **kabul ediyorum.**
* Adıma her türlü tebligatın yukarıda verdiğim **e-posta adresime** yapılmasını talep ediyorum.

**İmza : Tarih: …./…./……..** |

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

**(Kesin Kayıt Aşamasında Doldurulur)**

**Askerlik Tecili Bilgilendirmesi**

1-) Mezuniyet, kayıt silinme, yatay geçiş, üst üste iki yarıyıl kayıt yaptırmama vb. durumlarda

tehirimin 1 ay içerisinde iptal edileceği hususunda bilgilendirildim.

2-) Askerlik tecil işlemlerinin web servisleri

aracılığıyla elektronik ortamda YÖKSİS üzerinden Milli Savunma Bakanlığı'na gönderilerek yapılacağı konusunda **bilgilendirildim.**

**İMZA :**

**Programı Anabilim Dalı**

**Bilim Dalı**

**:**

**:**

Tezli YL

Tezsiz YL

Doktora

Bütünleşik Doktora

**:**

 **İş Adresi**

**Adres**

**:**

**Posta Kodu : İl/İlçe :**

**e-posta :**

**Telefon :**

**Cep-tel :**