

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**AKADEMİK İZİN TALEP FORMU**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı :  TC Kimlik No :  Öğrenci No :  Anabilim Dalı :  Programı :  Tezli Yüksek Lisans Tezsiz Yüksek Lisans Doktora Sanatta Yeterlik  İstenen İzin Dönemi :  İzin İsteme Gerekçesi :  Daha Önce İzin Aldıysa Yılı ve Dönemi: |

Yukarıda belirttiğim dönemde akademik izinli sayılmamı arz ederim.

Tarih:

İmza:

**Eki :** Gerekçe Nedeni.

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Adres :  Tel No(Ev) :  (İş) :  (Cep) :  E-posta :…………………….@........................... |

*SBE-DF-01*