|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | T.C.BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**MEZUNİYET TALEP FORMU** | Dök. No: **YL017**Sayfa No: **1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **Öğrencinin Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Program Adı** | ........................ |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **İletişim Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** | …………………… |  |  |
| **Mezun Olduğu Öğretim Yılı / Dönemi** | *................. / ..................* |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** 20…../20……Eğitim Öğretim yılı Güz/Bahar dönemi sonunda kayıtlı olduğum programda yer alan zorunlu, seçmeli dersleri tamamlayarak tezimin sınav jüri komisyonu tarafından imzalı nüshasını Enstitünüze teslim ederek …../…../202…. tarihi itibariyle mezun olmaya hak kazandım. Diplomamın hazırlanması için gerekli işlemlerin başlatılması hususunda;Gereğini arz ederim. **Tarih:** Tarih girmek için burayı tıklatın.  **Öğrenci İmzası** **EK:****Enstitü Öğrenci Kimlik Kartı** |

**Yukarıda adı, soyadı ve numarası belirtilen öğrencinin ilişiğinin kesilmesinde sakınca yoktur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BİRİM ADI** | **YETKİLİ****ADI SOYADI VE İMZASI** | **TARİH** |
| Danışman |  | …../…../20…. |
| Anabilim Dalı Başkanı |  | …../…../20…. |
| Merkez Kütüphane |  | …../…../20…. |
| BAP (Birim) Sorumlusu(BAP Destekli Çalışma Yapılmış ise) |  | …../…../20…. |
| Enstitü Öğrenci İşleri Birimi |  | …../…../20…. |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi** :……/……../20….**Enstitü Yönetim Kurulu Karar Sayısı** :………./……. |