|  |  |
| --- | --- |
|  | **YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ** **MEZUNİYET İŞLEMLERİ BAŞLATILMASI FORMU**  |

**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**Çekerek Sağlık Hizmetleri M.Y.O. Müdürlüğüne**

 **…… / ……/ 20**

Mezuniyet için gerekli olan ders yükümlülüğümü 20.. / 20.. Eğitim-Öğretim yılı ….. Yarıyılı /yaz okulu **Final** [ ]  **Bütünleme** [ ]  **Tek Ders**  [ ]  **Staj**  [ ]  sonrası yerine getirdiğimden dolayı mezuniyet işlemlerimin başlatılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim

 **İmza**

 **Ad-Soyad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölüm :** |  |
| **Öğrenci No :** |  |
| **T.C Kimlik No :**  |  |
| **Telefon (cep) :** |  |
| **Adres :** |  |

 **Not:Dilekçe veren öğrencilerimizin mezun durumda olup olmadıkları ilgili bölümlerin "Mezuniyet ve Not Tetkik Komisyonları" tarafından değerlendirilecektir. Mezuniyet şartlarını tamamlayan öğrencilerimiz komisyon onayı ve Fakülte Yönetim Kurulu Kararı sonrası mezun olabileceklerdir.**

KYT-FRM-133/00