|  |  |
| --- | --- |
|  | **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