**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 20….. – 20….. Eğitim – Öğretim Yılı Güz / Bahar Yarıyılı sonunda mezun oldum. Mezuniyet Belgemin hazırlanarak tarafıma verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih :

 İmza :

|  |  |
| --- | --- |
| AD SOYAD |  |
| BÖLÜM | HEMŞİRELİK |
| FAKÜLTE NO |  |
| GSM – ADRES |  |

**İLİŞİK KESME BELGESİ**

- Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin birimimizle ilgili herhangi bir ilişiği bulunmamaktadır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı** | **İmzası** |
| Öğrenci İşleri Bürosu |  |  |
| Öğrenci Danışmanı |  |  |
| Fakülte Sekreteri |  |  |

- Öğrenci ekler kısmında belirtilen belgelerle birlikte Öğrenci İşleri Bürosuna başvuracaktır.

**Ekler:**

1. Öğrenci Kimlik Kartı
2. Nüfus Cüzdan Fotokopisi (2 adet)
3. Vesikalık Fotoğraf (3 adet)