**T.C.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü**

**Mezuniyet Komisyonu Başkanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| Fakülte /Konservatuar/ YO/ MYO Adı |  |
| Program/Sınıf |  |
| Öğrenci No/ TC Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Telefon |  |
| e-posta | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ogr.uludag.edu.tr |

**MEZUNİYET DÖNEMİ** 20\_\_\_/20\_\_\_ [ ]  Güz [ ]  Bahar [ ]  Yaz

|  |
| --- |
|  YARIYIL / YIL SONU / BÜTÜNLEME SONU MEZUN  EK SINAV SONU MEZUN  YAZ ÖĞRETİMİ SONU MEZUN  STAJ SONU MEZUN  |

 Bursa Uludağ Üniversitesi Önlisans ve Lisans Öğretim Yönetmeliği hükümleri gereğince müfredatımda yer alan tüm dersleri ve çalışmaları başarı ile tamamlayarak mezuniyet için gerekli koşulları sağlamış bulunmaktayım.

 Mezuniyet işlemlerinin başlatılması için bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_

İmza