T.C.

MİMARLIK DEKANLIĞI

Mimarlık Bölümü

Mezuniyet Komisyon Başkanlığına

| Öğrenci No: |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte |  |
| Program/Bölüm/Sınıf |  |
| GSM / e-posta |  |  @ogr.uludag.edu.tr |

MEZUNİYET DÖNEMİ: 20\_\_/20\_\_ Güz/ Bahar/Yaz

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

B.U.Ü. 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.

**(Tarih)**

**İmza**