

T.C.

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**Mezuniyet Komisyonu Başkanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte |  |
| Gsm |  |
| E posta |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| YIL SONU MEZUN | EK SINAV SONU MEZUN |
| BÜTÜNLEME SONU MEZUN | YARIYIL SONU MEZUN |
| YAZÖĞRETİMİ SONU MEZUN | STAJ SONU MEZUN |

B.U.Ü. Önlisans ve Lisans Öğretim Yönetmeliği hükümleri gereğince müfredatımda yer alan tüm dersleri, çalışmaları ve stajımı başarı ile tamamlayarak mezuniyet için gerekli koşulları sağlamış bulunmaktayım.

Mezuniyet işlemlerinin başlatılması için bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

(Tarih)

İmza