**T.C.**

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

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

**Mezuniyet Komisyonu Başkanlığına**

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

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

|  |
| --- |
| Yarıyıl/Yıl Sonu / Bütünleme Sonu Mezun Ek Sınav Sonu Mezun  Yaz Öğretimi Sonu Mezun Staj Sonu Mezun    Pedagojik Formasyon Eğitimi Tamamlanmıştır  ***(Öğretmenlik Programı mezunu hariç öğrenciler içindir)*** |

“Bursa Uludağ Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim 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