**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