



SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MEZUNİYET BİLGİ FORMU

Tarih:../../.....

Sayı: 20../20.....

Öğrenci No:	
Adı Soyadı:	
Anabilim Dalı:	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Bütünleşik Doktora
Mezuniyet Dönemi:	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz
Mezuniyet GNO:	

**Öğrenci, kayıtlı olduğu anabilim dalı lisansüstü programındaki dersleri başarı ile tamamlamış ve gerekli koşulları sağlayarak mezun olmaya hak kazanmıştır.**

ENSTİTÜ / ANABİLİM DALI ONAYI

ONAYLAYAN	ADI SOYADI	UNVAN	İMZA	TARİH
Danışman:				
Anabilim Dalı Başkanı:				
Enstitü Sekreteri:				
Enstitü Müdürü:				

ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ ONAYI

GÖREV/ ÜNVAN	ADI SOYADI	İMZA	TARİH
PERSONEL			
ÖİM MÜDÜR YRD.			
ÖİM MÜDÜRÜ			

**Not: 1)** Bu form mezuniyet hakkı kazanan öğrenciler için ilgili Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından doldurulacak, öğrencinin not döküm çıktısı Anabilim Dalı sekreteri tarafından renkli bir kalemle işaretlenmek suretiyle kontrol edilecek ve paraflanarak forma eklendikten sonra Öğrenci İşleri Müdürlüğü (ÖİM)'ne zimmetle gönderilecektir.

**2)** ÖİM sorumlusu not dökümünü farklı renkte bir kalemle işaretleyerek doğruluğunu kontrol ettikten sonra mezuniyet işlemini gerçekleştirecektir.