



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
AKŞEHİR KADİR YALLAGÖZ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU

MEZUN FORMU

Yüksekokulunuzun Programı Numaralı öğrencisiyim.
202.../202... Eğitim Öğretim yılı **Güz / Bahar** yarıyılında oluşan tüm derslerimi tamamladım. Durumumun
incelenerek mezuniyet işlemlerimin yapılarak ilişliğimin kesilmesini istiyorum.
Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim

Adres:
.....
Tel:05.....

... / ... / 202..
Adı-Soyadı
İmza

İSTENEN BELGELER

- 1- Öğrenci Kimlik Belgesi (Kimlik Kartı)
- 2- 1 Adet Vesikalık Fotoğraf (Kılık Kıyafet-Kuralına Uygun)

1- **(Hemşirelik / Beslenme ve Diyetetik) Bölümü**

Bölüm Başkanı
..... / / 201..

2- Danışmanı bulunduğum öğrencinin, mezun olmasında sakınca yoktur.

Danışmanı
..... / / 201..

3- Kütüphanede adı geçen öğrenciye ait zimmetli kitap yoktur.

Kütüphane Memuru
..... / / 201..

ÖĞRENCİ İŞLERİNE :

Yukarıda kimliği çıkarılan öğrencinin diplomasını almasında sakınca yoktur.
Bilgileriniz rica ederim.

Yüksekokul Sekreteri
..... / / 201..