

 FORM-16

 T.C

 GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

 SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

##### GEÇİCİ MEZUNİYET BELGESİ İSTEM DİLEKÇESİ

# GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Enstitünüzün **....................................................................................................................................** anabilim dalında **...........................**numaralı Tezli Yüksek Lisans öğrencisi olarak gerekli ders kredilerimi ve dönem projemi başarıyla tamamlayarak mezun olabilecek duruma geldim. Geçici Mezuniyet Belgemin hazırlanarak tarafıma verilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

 **.........**/**.........**/20**......**

 **................................................**

 (Ad, Soyad, İmza)

#### GEREKLİ BİLGİLER

###  TC Kimlik No :......................................................................................................

###  Adı Soyadı :......................................................................................................

 **Ana Adı :......................................................................................................**

 **Baba Adı :......................................................................................................**

 **Doğum Yeri ve Tarihi :...................................................... , ........../............/.....................**

 **Dönem Projesi Sayfa Sayısı :......................................................................................................**

 **Lisans Mezuniyeti Bölüm Adı :......................................................................................................**

#####  ONAY

 Yukarıda kimliği belirtilen anabilim dalımız TezliYüksek Lisans programı öğrencisi kredili derslerini ve dönem projesini başarıyla tamamlamış olup, Enstitü tarafından mezuniyet işlemleri başlatılabilir.

 **..........**/**.........**/20**.......**

###  Danışman Anabilim Dalı Başkanı

 (Unvanı, Ad, Soyad, İmza) (Unvanı, Ad, Soyad, İmza)

**Ek:1 adet ciltli dönem projesi**

**BU BÖLÜM ENSTİTÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

 Teslim Alan

 ......../......../20.......

 Çıkış No Mezuniyet Tarihi Alacağı Unvan