**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA**

…… /…… /20….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : |  |
| Öğrenci No | : | Mezun Olduğu Akademik Yıl  | : 20……/20…..  |
| Bölümü | : |  |
| E-Posta | : |  |
| Telefon | : |  |
| Ev Adresi  | : |  |

**Dönemi ve Sınav Zamanı:**

[ ]  Güz Dönemi [ ]  Dönem Sonu Sınavları [ ]  Bütünleme Sınavları

[ ]  Bahar Dönemi [ ]  Dönem Sonu Sınavları [ ]  Bütünleme Sınavları

[ ]  Yaz Dönemi [ ]  Dönem Sonu Sınavları [ ]  Mazeret Sınavları

|  |  |
| --- | --- |
| **Gerekli Şartlar** | **Lütfen İşaretleyiniz** |
| 240 AKTS kredi yükümlülüğünü tamamladım. | [ ]  |
| Zorunlu ders kredi yükümlülüğümü yerine getirdim. | [ ]  |
| Seçmeli ders kredi yükümlülüğümü yerine getirdim. | [ ]  |
| Mesleki seçmeli ders kredi yükümlülüğümü yerine getirdim. | [ ]  |
| Alınması gereken YÖK Seçmeli derslerinden en az birini aldım. | [ ]  |
| Zorunlu stajlarımı tamamladım.  | [ ]  |
| Tarafıma ödünç verilmiş herhangi bir malzeme, kitap vb yoktur. | [ ]  |

Mezuniyet işlemlerinin başlatılması konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin İmzası

**EKLER:**

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi