…………-…………. Eğitim Öğretim yılı ……………. dönemi sonu itibariyle gerekli tüm şartları sağladığımdan mezun olmak istiyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Bölümü: BİYOMÜHENDİSLİKAdı Soyadı: Numarası: Tel : E-Posta : Adresi:  | Tarih:\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_İmza: |

======================== *Aşağıdaki bilgiler Öğrencinin Danışmanı tarafından doldurulacaktır* ========================

(Lütfen bu forma Mezuniyet Transkriptini ekleyiniz)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ders Kontrolü  |  |  GANO Kontrolü |  |  Staj Kontrolü  |  |  Bitirme Tezi Kontrolü |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Otomasyon sisteminden kaynaklı eksiklikler var mı? Evet |  |  Hayır |  |
| Eksiklikler: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Öğrenci mezun olmak için gerekli tüm şartları sağlamıştır.***Danışmanın Adı Soyadı:  | Tarih: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_İmza: |

**Bölüm Mezuniyet Komisyonu tarafından kontrol edilmiştir.**

 Başkan

Üye Prof. Dr. Bülent MERTOĞLU Üye

 Prof. Dr. Berna SARIYAR AKBULUT Doç. Dr. Pemra ÖZBEK SARICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci İşleri | Onay: | Y.K.Tarihi: | Sayı: |