İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüz ………………………… Anabilim Dalı tezsiz yüksek lisans programı öğrencisi olup, …./…./20… tarihi itibariyle Dönem Projesi Savunma Sınavımı başarıyla geçerek mezuniyet hakkını kazanmış bulunmaktayım. Mezuniyet işlemlerinin yapılarak tarafıma diploma hazırlanması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.…/…./20….

Öğrenci Adı SOYADI

Öğrenci Numarası

İmza