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