

EĞİTİM

BİLİMLERİ

ENSTİTÜSÜ

T.C.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

***Ö- 05***

MEZUNİYET İÇİN İLİŞİK KESME BELGESİ

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Anabilim Dalı :

Bilim Dalı :

Programı : Yüksek Lisans Doktora

Gazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesine göre mezuniyet tarihi tezin sınav jüri komisyonu tarafından imzalı nüshasının teslim edildiği tarihtir. Buna göre tezin sınav jüri komisyonu tarafından imzalı nüshasını Enstitünüze teslim etmiş olduğum tarih itibari ile mezuniyet işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Öğrenci İmzası

|  |
| --- |
| Öğrencinin Kimliği;  Teslim Alındı  Tezi Enstitüye Teslim Ettiği Tarih: |

* **Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır.**