**T.C.**

**ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ İLİŞİK KESME BELGESİ**

Ege Üniversitesi Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin mezuniyetle ilgili maddelerine göre bütün derslerimi ve stajlarımı vermiş olup, tüm notlarım öğrenci işleri bürosuna intikal etmiştir.

Mezuniyet işlemlerimin yapılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :

Bölümü :

Öğrenci No : İmza

Telefon No :

E-Mail :

Adres :

**Mezuniyet için gerekli belgeler:**

1 Adet Fotoğraf

Öğrenci Kimlik Kartı

**İLİŞİĞİ BULUNMADIĞINI BİLDİRMESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÖREVİ** | **ADI SOYADI** | **İMZA** | **TARİH** | **AÇIKLAMA** |
|
| **PROGRAM SORUMLUSU (Danışman)** |  |  |  | MEZUNİYET |
| **ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  **(Öğrenci İşleri )** |  |  |  | MEZUNİYET |
| **ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  **(Öğrenci ve Mezun**  **Danışma ve Destek Ofisi)** |  |  |  | MEZUNİYET |

**Not: Öğrenci mezun ise, açıklama sütununda staj durumunun program sorumlusunca belirtilmesi gerekmektedir**.