



T.C
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
BUCA EĞİTİM FAKÜLTESİ
DEKANLIK MAKAMI'NA



Öğrencinin ;

T.C.Kimlik No :.....

Adı, Soyadı :.....

Numarası :.....

Bölümü :.....

Anabilim Dalı :.....

Kayıtlı bulunduğum programın tüm derslerini başarı ile tamamladım. Bitirme işlemlerimin yapılmasını arz ederim.

Adres:

...../...../.....

İMZA

Tel:

Ekler:

- 1)İlişik kesme formu, 1 adet
- 2)Erkek adaylar için Askerlik Belgesi (EK-C), 1 adet
- 3)Mezun olunan yıla ait Öğrenci Kimlik Kartı (De-Kart ve Öğr.Kimlik Kartı)
- 4)Sağlık karnesi (DEÜ SKS'den alınmışsa)
- 5)Nüfus cüzdanı fotokopisi (TC kimlik no'su yazılı olmayanlar için internet çıktısı verilecektir.)