



T.C  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
İLAHİYAT FAKÜLTESİ  
DEKANLIK MAKAMI'NA



Öğrencinin ;

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

Adı, Soyadı :.....

Numarası :.....

Bölümü

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

Adres:

.... /..... /201

İMZA

Tel:

**Ekler:**

- 1)Mezun bilgi formu
- 2)İlişik kesme formu, 1 adet
- 3)Mezun olunan yıla ait Öğrenci Kimlik Kartı (De-Kart ve Öğr.Kimlik Kartı)
- 4)Nüfus cüzdanı fotokopisi (TC kimlik no'su yazılı olmayanlar için internet çıktısı verilecektir.)