

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda belirtmiş olduğum bilgiler doğrultusunda 2017-2018 öğretim yılı bahar dönemi için yıl sonu sınavlarını (final sınavlarını) başarı ile tamamlamış bulunmaktayım. Aynı dönem için yapılacak olan bütünleme sınavlarına katılmayacağımı beyan eder mezun edilmem için gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Öğrenci Bilgileri:

| | |
|--|--|
| Bölümü | |
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik Numarası | |
| Öğrenci Numarası | |
| Kayıtlanma Şekli (ÖSYM-DGS ve vb.) | |
| Tamamlanan Toplam AKTS (8. Yarıyıl Sonunda) | |
| Genel Not Ortalaması (8. Yarıyıl Sonu GANO) | |
| Harç Borcu Durumu | |