



**T.C. Marmara Üniversitesi**  
**Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu**  
**MEZUNİYET FORMU**

Tarih(Date) : \_\_ / \_\_ /20\_\_

ÖĞRENCİNİN (Student's)	
Adı (Name): _____	
Soyadı (Lastname): _____	
Bölümü (Department): _____	Numarası (Student No.): _____
Telefon (Phone) / Ev (Home): _____	Cep (Mobile): _____
e-posta (e-mail): _____	
İkametgah Adresi (Permanent Adress): _____	

Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin birimizle ilişkisi yoktur (The above named student has no relation with our department)
---

	(Date)	(Authorized Signature)
	Tarih	Yetkili İmza
• Kütüphane Ve Döküman Başkanlığı <i>Office Of Library And Documentation</i>	_____	_____
• Harç Borcu Kontrolü (Öğrenci)	_____	<input type="checkbox"/>

**#####Aşağıdaki bilgiler Öğrencinin Danışmanı tarafından doldurulacaktır#####**

Ders Kontrolü  GANO Kontrolü  Staj Kontrolü

Otomasyon sisteminden kaynaklı eksiklikler var mı? Evet  Hayır

**Öğrenci mezun olmak için gerekli tüm şartları sağlamıştır.**

Danışmanın Adı Soyadı:

Tarih (Date):

İmzası (signature):