



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
ÜNİVERSİTE HASTANESİ BAŞMÜDÜRLÜĞÜNE

MEZUNİYET DEĞERLENDİRME DİLEKÇESİ

PERSONEL BİLGİLERİ	
Adı ve Soyadı:	
T.C. Kimlik No:	
Kurum Sicil No:	
Görevi / Unvanı:	

DEĞERLENDİRİLMESİ İSTENEN MEZUNİYET BİLGİLERİ	
Mezun Olunan Lisenin/Üniversitenin Adı:	
Fakülte/Bölümün Adı/Programı:	
Öğrenim Süresi:	_____ yıl
Mezuniyet Tarihi:	

Mezuniyetime dair belgenin bir örneği ekte sunulmuş olup işbu durumumun özlük haklarım yönünden değerlendirilmesini arz ederim.

____/____/20____
Adı ve Soyadı, İmza

Adres _____:

Telefon/E-posta:/..... @.....

EKLER

Mezuniyet Belgesi (1 sayfa)