

.../.../20...

ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ

DENİZCİLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA,

Fakülteniz Bölümü'nün
numaralı öğrencisi olup 20.. / 20.. Öğretim Yılı Yarıyılı Sınavları sonunda
mezuniyet aşamasına geldim.

Mezuniyet işlemlerimin başlatılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz
ederim.

Ad-Soyad

İMZA

EKLER:

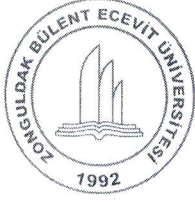
- 1- İlişik Kesme Formu
- 2- Yemin Metni
- 3- Diplomanın ZKÜ / BEÜ / ZBEÜ Olduğunu Belirtir Form
- 4- Öğrenci Bilgi Formu

T.C. Kimlik No :

Cep Tel No :

e-posta :

Adres :



T.C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
Denizcilik Fakültesi Dekanlığı

İLİŞKİ KESME FORMU

ADI SOYADI :
SINIFI :
NUMARASI :
BÖLÜMÜ : Denizcilik İşletmeleri Yönetimi
PROGRAMI :
T.C.KİMLİK NO :

ÖĞRENCİ İŞLERİNE

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan.....Programı.....sınıf
Öğrencilerinden.....no.lu.....'nın
ilişğinin kesilmesinde sakınca yoktur.

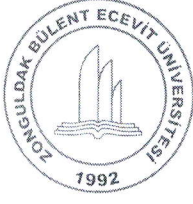
BÖLÜM
SORUMLUSU

KÜTÜPHANE
SORUMLUSU

MERKEZ KÜTÜPHANE
SORUMLUSU

...../...../.....
UYGUNDUR

Halit MOLLAOĞLU
Fakülte Sekreteri



T.C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
Denizcilik Fakültesi Dekanlığı

“Zonguldak Karaelmas Üniversitesi” adının 11 Nisan 2012 tarih ve 28261 sayılı Resmi Gazete’ de yayımlanarak yürürlüğe giren 6287 sayılı Kanun’un 18. Maddesi gereğince “Bülent Ecevit Üniversitesi”, 18.05.2018 tarih 30425 sayılı Resmi Gazete’ de yayınlanan 7141 sayılı kanunun 6. Maddesi uyarınca “Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi” olarak değiştirilmesinden dolayı diplomamın aşağıda seçtiğim üniversite adına düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

- Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi
- Bülent Ecevit Üniversitesi
- Zonguldak Karaelmas Üniversitesi

TC Kimlik No:

Öğrenci No:

Bölümü:

Cep Tel:

Adres:

YEMİN METNİ

"Bu diploma ile bana verilen ünvanın onurunu koruyacağıma, yüklediği sorumlulukların tanıdığı yetkilerin her an bilincinde olarak hangi koşul altında olursa olsun onları iyiye kullanacağıma; ülkeme ve insanlığa yararlı olacağıma kendimi ve mesleğimi yükseltmeye ve yüceltmeye çalışacağıma, namusum ve şerefim üzerine and içerim."

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

Diploma No:

Mezuniyet Tarihi:

Programı:

Formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih:...../...../201...

Adı Soyadı:

İmza:



T.C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
Denizcilik Fakültesi Dekanlığı

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

Öğrenci No :.....

Adı Soyadı :.....

Baba Adı :.....

Ana Adı :.....

Doğum Yeri ve Tarihi :.....

Mezun Olunan :.....

Fakülte :.....

Mezuniyet Tarihi :.....

Yazışma Adresi

.....
.....
.....
.....

Tel:

E-mail:

Adıma düzenlenen diplomanın ve kayıt olurken vermiş olduğum mezuniyetle ilgili belgemin yazışma adresime kargo ile gönderilmesini, kargo ücretini ödeyeceğimi, adresime ulaşmaması veya hasar görmesi halinde her hangi bir hak iddia etmeyeceğimi ve formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih:...../...../201...

Adı Soyadı:

İmza:

- Not: 1) Form el yazısı ile (tükenmez veya dolmakalemle) doldurulacaktır.
2) Adrese teslim edilemeyen diploma 2. Kez kargoya verilmeyecektir.