**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**Türkçe ve Yabancı Dil Öğretimi Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğüne**

**İLİŞİK KESME BELGESİ (MEZUN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC. KİMLİK NO** |  |
| **PASAPORT NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TELEFON NO** |  |
| **MAİL** |  |

Merkeziniz yukarıda bilgileri yazan öğrencisi/kursiyeriyim. Merkezinizden mezun oldum. C1 sertifikamın tarafıma verilmesini ve gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Onaylayan Birim** | **Birim Yetkilisi** | **Onay Tarihi** | **İmza** |
| **BİRİM SORUMLUSU** |  |  |  |

**TESLİM EDİLEN BELGELER**

|  |
| --- |
|  |

 Sertifika

Sertifikamı teslim aldım.

 …../…../20…

 imza

 Adı Soyadı