 

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**EBELİK BÖLÜMÜ**

**..…../…… EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**MEZUNİYET KRİTERLERİ DEFTERİ**

**ADI SOYADI :………………………………………**

**NUMARASI :………………………………………**

**SINIFI :………………………………………**

**SORUMLU ÖĞRETİM GÖREVLİSİ :………………………………………**

**TESLİM EDİLDİĞİ TARİH :………………………………………**