|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |

 Yukarıda belirtmiş olduğum programdan mezun oldum. Diploma ekinin tarafıma verilmesi hususunda; Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih: …./.…/20..… |
|  | İmza: |

**Adres:** **Telefon/e-posta:**      |