

DİPLOMA TALEP FORMU

**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Öğrenci No :.....

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Mezun Olunan

Fakülte :

Bölüm/Program :

Mezuniyet Dönemi :

Mezuniyet Tarihi :/...../201..

Yazışma Adresi :

.....

.....

Tel : 0-..... -.....

E-mail (varsa) :

Adıma düzenlenen diplomanın ve kayıt olurken vermiş olduğum mezuniyetle ilgili belgemin yazışma adresime kargo veya iadeli-taahhütlü olarak gönderilmesini, 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 : Form el yazısı ile (tükenmez veya dolmakalemle) doldurulacaktır.