

## DİPLOMA TALEP FORMU

### 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.