

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi	 
	KAYIP GEÇİCİ MEZUNİYET BELGESİ BİLDİRİMİ VE DİPLOMA TALEP FORMU	

I- KİMLİK BİLGİLERİ / STUDENT INFORMATION		
Adı / First Name :	Soyadı / Surname :	
Öğrenci No. / Student ID :	Bölüm ve Sınıf / Department and Class :	
Yazışma Adresi / Contact Adress :		
Tel : (Ev / Home)	Tel : (İş / Office)	Faks / Fax :
GSM :	e-mail :	

II- TALEP / REQUEST
<p>Daha önce aldığım GEÇİCİ MEZUNİYET BELGEMİ zayı ettim. İleride doğabilecek bu beyanuma ait her türlü sorumluluğu kabul ediyorum. Lisans Diplomamın tarafıma verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını arz ederim.</p> <p>I have lost my temporary certificate of graduation, and I would like petition to receive my diploma. I take full responsibility of my above declaration statements and any issue that may arise thereunto</p> <p>Saygılarımla / Sincerely</p> <p style="text-align: right;">İmza / Signature : Tarih / Date: .../.../...</p>

İlişik Kesme Belgesi ile Öğrenci İşlerine elden teslim edilir.

Tarih :
Evrak Kayıt No :

HAZIRLAYAN <i>e-İmzalıdır</i> Yahya Gülle Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Sekreteri	KONTROL EDEN <i>e-İmzalıdır</i> Uğur Kılıç Endüstri Mühendisi SGDB Kalite Birim Sorumlusu	ONAYLAYAN <i>e-İmzalıdır</i> Prof. Dr. Derya Özer Kaya Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı
---	--	--