

**KKTC’de bulunmaktayım:**

**Aşağıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda TC Ankara Sağlık Bakanlığı’nda diploma tasdik işlemleri için gerekli tüm işlemlerin Öğrenci İşleri Müdürlüğü, Öğrenci Hizmetleri Ofisi tarafından onaylanmasını kabul ve taahhüt ederim.**

**KİŞİSEL BİLGİLER DİPLOMA TESLİM BİLGİSİ**

**ELDEN**

**KARGO**

**Yurt dışında bulunmaktayım:**

**Kimlik No.** :

**Pasaport No:**

**Programı:**

**Öğrenci No**:

**Cep Tel** :

**KARGO ADRES BİLGİLER**

**Alıcının Adı- Soyadı:**

**Ev/ İş Adresi** :

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

**Ev Tel** :

**Yaz**

**Bahar**

**Adı - Soyadı:**

**Sonbahar**

**Akademik Yıl/ Dönem** :

**Tarih**

**Öğrenci İşleri Müdürlüğü Sağlık Bilimleri Fakültesi Diploma Tasdik Başvuru Formu**