…./…./…..

**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz …………………………………. Bölümü ………………….. numaralı öğrenciniz iken, 20……/20…… eğitim-öğretim yılı **GÜZ/BAHAR** yarıyılında mezun oldum.

Diplomamın/Geçici Mezuniyet Belgemin ve Transkriptimin verilmesini arz ederim.

 İmza :

Adı Soyadı:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci İşleri** | Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur. | **……./..…../20……****Onay** |
| **Ayniyat Birimi** | Yukarıda adı geçen öğrencinin kaydının silinmesinde herhangi bir sakınca yoktur. | **……./..…../20……****Onay** |
| **UYGUNDUR****……./..…../20……****…………………………..****Fakülte Sekreteri V.** |