



T.C.
NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Diploma Talep Formu (Vekaletli)

.../.../...

ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisi
.....'a ait diplomanın tarafıma verilmesi hususunda;

Gereğine arz ederim.

İmza :.....

Adı Soyadı:.....

Adres:

Telefon No:

EKLER:

- 1- Geçici Mezuniyet Belgesi veya Öğrenci Kimlik Kartı
- 2- Vekaletname (Aslı)
- 3- Kimlik Fotokopisi