|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 506_giresununiversitesi.jpg | **T.C. GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**  **ŞEBİNKARAHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** | |
| **Birim Adı** | **Şebinkarahisar SHMYO** |
| **Form Adı** | **Diploma Talep Formu** |

…../…../20…

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**Şebinkarahisar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne**

MeslekYüksekokulunuzun…………………………………...Bölümü/Programı……………...numaralı mezun öğrencisiyim. Mezuniyetimi belgeleyen Önlisans Diploması ve diploma ekinin tarafıma verilmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ek**:  1-) Geçici Mezuniyet Belgesi: 1 Adet  2-) Fotoğraf: 2 Adet | Adı-Soyadı : …………………..……….  Öğrenci No : …………………………..  Eposta : ………………………….  Tel : …………………………...  İmza : …...……………………… |

* Form, tüm koşulları yerine getirildikten sonra *[sshmyo@giresun.edu.tr](mailto:sshmyo@giresun.edu.tr)* adresine gönderilmelidir.
* Form ve eklerin aslı 5 iş günü içinde Yüksekokul Evrak Kayıt Birimine teslim edilmelidir. Tüm sorumluluk ilgili öğrenciye aittir.