|  |  |
| --- | --- |
| 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 Adet2-) Fotoğraf: 2 Adet | Adı-Soyadı : …………………..……….Öğrenci No : …………………………..Eposta : ………………………….Tel : …………………………...İmza : …...……………………… |

* Form, tüm koşulları yerine getirildikten sonra *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.