**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTİSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversiteniz Sağlık Bilimleri Enstitüsü bünyesinde bulunan …………………... Anabilim Dalı ………………… no’lu öğrencisiyken, ………………… tarihinde mezun oldum. Enstitünüzden almış olduğum ………………… tarih ve …….…… sayılı ‘Geçici Mezuniyet Belgesini’ kaybettiğimden, belge hükümsüzdür.

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih

Adı Soyadı /İmza

Ek:1 Nüfus Cüzdanı Fotokopisi