



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DEKANLIĞI



Konu: Diploma Kaybı		Tarih:	
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Cep Tel No	
Bölümü		NÖ / İÖ	
Adres			
<p>Fakülteniz bölümü'nolu öğrencisi iken tarihinde mezun oldum. Almış olduğum lisans diplomamı kaybettiğimden dolayı tarafıma zayi diplomanın verilmesini saygılarımla arz ederim.</p> <p>İmza:</p> <p>Ek: 1 Adet Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 1 Adet Gazete İlanı</p>			