

**FORM–10**

T.C.

GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

### ÖĞRENCİ BELGESİ İSTEM DİLEKÇESİ

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

.....................................................Anabilimdalı .………………………………………. Bilim Dalı/Programı ................................numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktoraöğrencisiyim. .................................................................................................................…….için öğrenci belgesinin düzenlenerek tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

........./........./20......

................................................

(Ad, Soyad, İmza)