

 **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)