**T.C.**

**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**GENEL AMAÇLI DİLEKÇE**

# SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**…./…../20..**

Enstitünüz ………………………………………………. Anabilim Dalı numaralı

öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim belgenin/belgelerin tarafıma verilmesi hususunu arz ederim.

# İmza: Ad Soyadı:

T.C. Kimlik No :

Anne Adı :

Baba Adı :

E-posta :

Ev/İş/Cep Telefon :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci Belgesi\*\* | Öğrenci durumunu gösterir belge (ilgili makama) | Kayıt Silme\* |
| Kayıtlı Öğrenci Transkripti | Tez konusunu gösterir belge (ilgili makama) | Kayıt Dondurma\*\*\*  1 Dönem 2 Dönem |
| Özel öğrenci Transkripti | Askerlik Tehir İsteği \*/\*\* | Mazeretli Ders Kayıt\*\*\* |
| Mezuniyet Transkripti | Askerlik Tehir İptali \* | **Diğer Belge:** |
| **Açıklama:** | | |

\* NOT: İlgili belge isteme işlemlerinde 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi eklenecektir.

\*\* NOT: Ders kaydı yaptırmayan/Dönem harcı ödemeyen öğrenciler bu belgeleri talep edemez.

\*\*\*NOT: Mazeretini kanıtlayıcı nitelikte belge. Mazeretinizi açıklama bölümüne yazınız.

(KYS-FRM-256- Revizyon Tarihi:…./……/……..; Revizyon No:00)