**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**

**MEZUNİYET TRANSKRİPTİ TALEP FORMU**

T.C. Kimlik Numarası :

Öğrenci Numarası :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Fak. / Y.O. / M.Y.O./ Enstitü :

Bölüm/Program :

Mezuniyet Yılı :

Yazışma Adresi :

Cep Tel :

E-posta Adresi :

 Adıma düzenlenen mezuniyet transkriptimin yukarıda belirtmiş olduğum şahsi e-posta adresime gönderilmesini talep eder; formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih : / / 20…

Ad Soyadı :

İmza :

**Not:** Talep formunun imzalanıp tarandıktan sonra, yukarıda belirtmiş olduğunuz e – posta adresi üzerinden ogrenci.isleri@karabuk.edu.tr adresine gönderilmesi gerekmektedir.