**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

**ÖĞRENCİNİN;**

**Adı Soyadı :…………………………………………………………**

**T.C. Kimlik No :………………………………………………………….**

**Kimlik Seri No :…………………………………………………………**

**Öğrenci No :………………………………………………………….**

**Baba Adı :……………………………………………………………**

**Ana Adı :………………………………………………………….**

**Doğum Yeri ve Tarihi :……………………………………………..**

**Fak. / Y.O. / M.Y.O./ Enstitü :……………………………………**

**Bölüm/Program :………………………………………………**

**Mezuniyet Yılı :……………………………………………...**

**E-posta :……………………………………………………………**

**Telefon No :…………………………………………………………..**

**Adres :…………………………………………………………….**

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 :

**\***Talep formunun imzalanıp tarandıktan sonra, yukarıda belirtmiş olduğunuz e – posta adresi üzerinden ogrenci.isleri@karabuk.edu.tr adresine gönderilmesi gerekmektedir.

**NOT:** Mezuniyet transkriptiniz Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından 15 gün içerisinde e-posta adresinize gönderilecektir.