

..... / /

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversitenizin

Enstitüsü/Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu.....

Bölümü.....numaralı mezunuyum.

Şehir dışında ikamet etmem / mazeretim nedeniyle diplomamın aşağıda yer alan adrese kargo ile gönderilmesini talep ediyorum.

Diplomamı teslim aldığıma dair bilgiyi 10 gün içinde **ogrencisleri@medipol.edu.tr** adresine e posta yoluyla bildireceğimi taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı

İmzası

Kişisel Bilgiler

TCKN:

Telefon numarası:

Elektronik posta adresi:

Adres:

Ekler

1) T.C. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi / T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi