| **Açıklama: dikeylogo** | **T.C.**  **SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  **TIP FAKÜLTESİ**  **MEZUN ÖĞRENCİ BEYANNAMESİ** | **Açıklama: dikeylogo** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Adı Soyadı** | **Baba Adı** | **Doğum Yeri ve Tarihi** | **Uyruğu** | **Mezuniyet Tarihi** | **Diploma No** | **İkametgâh Adresi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **T.C.KİMLİK NUMARASI:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Yukarıda yazılı bilgiler nüfus kaydıma göre tarafımdan doldurulmuş olup, diplomamın tescil işlemi için Sağlık Bakanlığına gönderilmesini arz ederim.** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Mezun Olduğu Fakülte:**  **Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi** | | |  |  |  | **İmza** |