**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÖĞRENCİNİN;**

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

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

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

**Baba Adı :……………………………………………………………**

**Ana Adı :………………………………………………………….**

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

**Enstitü :……………………………………………..**

**Bölüm/Program :………………………………………………**

**E-posta :……………………………………………………………**

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

**Adres (Ayrıntılı) :…………………………………………….**

* Lisansüstü Diploma ve Diploma Eki
* Mezuniyet Transkriptti

Adıma düzenlenen lisansüstü diplomamın yazışma adresime karşı ödemeli olarak PTT kargo ile gönderilmesini, adresime ulaşmaması veya hasar görmesi halinde herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi ve formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.\*

….. / …../ 20…

İmza

Adı Soyadı

**\***Form el yazısı ile (tükenmez veya dolmakalem) okunaklı şekilde eksiksiz doldurulacak olup kurumsal mail hesabımıza taratılıp öğrenci tarafından gönderilecektir. ([lisansustu@karabuk.edu.tr](mailto:lisansustu@karabuk.edu.tr))

**NOT:** Talep etmiş olduğunuz belgeler, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tarafından 15 gün içerisinde kargoya teslim edilecektir.