**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**Dazkırı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

|  |
| --- |
| **Fotoğraf** |

**Adı Soyadı : ……………………………………………….**

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

**Baba Adı : …………………………………………………….**

**Ana Adı : .……………………………………………………**

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

**MEZUN OLUNAN**

**Meslek Yüksekokulu Adı : ………………………………………………………**

**Bölüm / Program Adı : ………………………………………………………**

**Mezuniyet Dönemi : ………………………………………………………**

**Mezuniyet Tarihi : ………………………………………………………**

**Yazışma Adresi : ………………..………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**GSM (TELEFON) : ………………………………………………..**

**Adıma Düzenlenen diplomanın / supplement yazışma adresime iadeli – taahhütlü olarak**

**gönderilmesini, adresime ulaşmaması veya hasar görmesi halinde her hangi bir hak iddia**

**etmeyeceğimi ve formdaki imza ile diğer bütün bilgilerin bana ait ve doğru olduğunu beyan ederim.**

**Tarih : ……… / ……… / ………**

**İmza : ………………………………**

**EKLER**

**1 - İlişik Kesme Belgesi**

**2 - Öğrenci Kimlik Kartı**

**3 - Mezun Bilgi Sistemi Çıktısı (https://mezun.aku.edu.tr)**