MARMARA ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 Enstitünüz ……………………………………………………………………………………………………..Anabilim Dalı Doktora / Tezli Yüksek Lisans / Tezsiz Yüksek Lisans programından mezun oldum.

 Geçici mezuniyet belgemin hazırlanarak tarafıma verilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Saygılarımla,

 Adı ve Soyadı

İmza

Tarih

Adres:

Tel:

E-Posta: