



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına

YÖKSİS Mezun Bilgisi Giriş Talep Dilekçesi
ÖĞRENCİNİN

| | |
|---|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik No | |
| Öğrenci No | |
| Doğum Tarihi | |
| Doğum Yeri | |
| Anne Adı | |
| Baba Adı | |
| Okul Adı | |
| Programı | |
| Okula Kayıt Tarihi | |
| Mezuniyet Tarihi | |
| Diploma No | |
| Diploma Notu <small>(Transkriptte bulunan Genel Ortalama satırında bulunan puan)</small> | |
| Adresi | |
| E-postası | |
| Telefonu | |

GATA Hemşirelik Yüksekokulu mezun bilgilerimin YÖKSİS veri tabanına işlenmesi için gerekli işlemlerin yapılmasını istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../20..

İmza