

BEYANNAME

ADI SOYADI	BABA ADI	ANA ADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	TABİYETİ: TC KİMLİK NUMARASI	MEZUNİYET TARİHİ	DİPLOMA NUMARASI	İKAMETGAH ADRESİ

Yukarıda yazılı bilgiler nüfus kaydına göre doldurulmuş olup; diplomamın tescil işlemi için Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesini arz ederim.

MEZUN OLDUĞU YÜKSEKOKUL: ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
ÇAN MESLEK YÜKSEKOKULU
ELEKTRONİK VE OTOMASYON BÖLÜMÜ
BİYOMEDİKAL CİHAZ TEKNOLOJİSİ PROGRAM

Adı Soyadı:

İmza :