

BEYANNAME

ADI SOYADI	BABA ADI	ANA ADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	TABİİYETİ: 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 PROGRAMI

Öğr.No :

Adı Soyadı :

İmza :