**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne**

Enstitünüz       numaralı öğrenciniz olarak   /  /20   tarihinde programından mezun oldum.       T.C. Kimlik numaralı       verilmesini talep ediyorum.

Bilgileriniz ve gereğini arz ederim.

   /  /20

|  |  |
| --- | --- |
| VEKÂLET VEREN | VEKÂLET ALAN |
| Adı Soyadı:       | Adı Soyadı:       |
| T.C. Kimlik No:       | T.C. Kimlik No:       |
| Adresi:                      | Adresi:                      |
| Telefon:       | Telefon:       |
| İmza: | İmza: |

**NOT:**  Vekâlet veren ve alanın kimlik fotokopileri imzalı olarak ilgili memura verilmek zorundadır.