**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………… Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuzun………………………………..Programı..…….……..…Numaralı azami süreden kaydı silinen …………………………. Vekaleten Lise diplomasının aslını teslim almak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 …/…/20..

Adres :……………………………. Adı ve Soyadı

……………………………………… İmza

………………………………………

………………………………………

Tel. No. : ……………………………

T.C. No. : ……………………………

E-Posta :