



T.C.
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
YUSUF ŞEREFOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

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

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüze 20...-20... Akademik Yılındanumaralı (N.Ö.)/(İ.Ö.) öğrencisi olarak ile kayıt yaptırdım. Daha önce.....üniversitesi..... fakültesi/MYO/YO.....bölümü/ programında eğitim aldım. Buradayken almış olduğum derslerin intibakını istiyorum. Buna ilişkin transkript ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İntibakımın Yapılmasını İstedğim Dersler:

Adı Soyadı
İmza

İletişim Bilgileri:

EKLER

- ()Transkript
- ()Ders İçerikleri