

	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ YAZ OKULUNDA ALINAN DERSİN DEĞERLENDİRİLME TALEBİ DİLEKÇE FORMU	Doküman No	Öİ-DHF-FRM-105
		İlk Yayın Tarihi	25.07.2024
		Revizyon Tarihi	25.07.2025
		Revizyon No	06
		Sayfa	1/1

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

ÖĞRENCİ NUMARASI :
ADI SOYADI :
YAZ OKULU ALINAN ÜNİVERSİTENİN ADI :
YAZ OKULUNDA ALINAN DERS/DERSLER :1)
2)
3)

Fakültemizin numaralı öğrencisiyim. Yukarıda bilgileri yer alan üniversitenin yaz okulunda eğitimini almış olduğum dersin/derslerin değerlendirilerek uygun görülmesi halinde transkriptime işlenmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim. / /

EK-1: Yaz Okulu Transkript

Adres :

Adı:

Soyadı:

İmza:

Tel :

E-Mail :