

DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

Gediz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Aşağıda belirtmiş olduğum öğrenci bilgilerime ait transkript belgesinin hazırlanarak gönderilmesini arz ederim.

/ /20

Ekler:

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Ön ve arka yüzünün fotokopisinin dilekçe ekine konması zorunludur)

(Aşağıdaki Seçeneklerden birisini seçiniz)

- Transkript aşağıda belirtmiş olduğum adresime gönderilsin.
- Transkript, şahsım adına Tablo 2’de bilgileri verilen kişi tarafından teslim alınacaktır.

Tablo 1. (Doldurulması zorunludur)

Öğrenci Numarası	
Telefon	
Adres (Transkriptin gönderileceği adres)	

Tablo 2. (Eğer başkası tarafından alınacaksa doldurulması gerekmektedir.)

Transkripti teslim alacak kişinin;

T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	

Bu belgeyi doldurup öğrencisi olduğunuz Fakülte / Enstitü / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu müdürlüğüne veya Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına fakslayınız.