TC

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz......................................nolu öğrencinizim. ………………………………………….......

Kullanılmak üzere adıma onaylı ***Transkript***  belgesi düzenlemesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ....../....../20…..

 Ad-Soyad ve İmza

Adres: ............................................................................

 .............................................................................

Tel: ..............................................................................