TC

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz..........................................nolu öğrencinizim…………………………………. Üniversitesine yatay geçiş yapmak istiyorum.Yatay geçiş işlemleri için belirttiğim belgelerin tarafıma verilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ....../....../20…..

 Ad-Soyad ve İmza

***İstenen belgeler:***

1-

2-

3-

4-

5-

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

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

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