



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KREDİ TRANSFERİ VE İNTİBAK BAŞVURUSU FORMU

Doküman No:DHF-FRM-022
Yayın Tarihi: 24.10.2023
Rev. No./Tarihi:
Sayfa Sayısı: 1/1

Adı Soyadı (Name Surname)	Öğrenci No (Student No)
Fakülte/Y.O./Enstitü (Faculty/College/Institute)	T.C. Kimlik No (Identity No)
Program (Department)	Telefon No (Phone Number)
E-Posta (E-mail)	Telefon No 2. (Phone Number)

.....Fakültesi/Yüksekokulu
..... Bölümü Numaralı öğrencisiyim.
Daha önceki öğrenim dönemimde almış bulunduğum derslerin kredi transferi ve intibak işlemlerimin yapılmasını istiyorum.
Bilgilerinize arz ederim.

ADRES (Addresses)	Tarih (Date)
	İmza (Signature)

Ekler:

1. 1 adet transkript (asıl)
2. Ders içeriklerini gösterir **onaylı** belge

Açıklamalar:

1. Başvuru ilgili akademik birim öğrenci işlerine yapılacaktır.