

GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SOSYAL HİZMET BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Üniversiteniz Sağlık Bilimleri Fakültesi Sosyal Hizmet Bölümüne yerleştirildim. Daha önce almış olduğum derslere ilişkin transkript ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Gerekli ders muafiyeti ve sınıf intibak işlemlerinin yapılabilmesi için gereğini arz ederim.

Yerleştirilme Türü: Yatay Geçiş Ek Madde 1
 Dikey Geçiş Diğer

Öğrenci No:

.../.../.....

Telefon No:

Adı ve Soyadı

(İmza)