GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ

ŞİRAN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE;

Üniversiteniz …………………….Programı’na yerleştirildim. Daha önce bitirmiş olduğum okuldaki transkriptim ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Gerekli ders muafiyetimin ve sınıf intibakımın yapılabilmesi için gereğini arz ederim.

Öğrenci No : …………… …../…../……….

Adı ve Soyadı

İmza

Adres :

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………….. Telefon No : …………………….....