

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

Anadal programımda aldığım ve başarıyla tamamladığım ekte verilen ders kredilerimin Fakültenizde devam ettiğim ÇAD programına transfer edilmesi konusunda gereğini arz ederim.

...../...../201.....

İMZA

Adı Soyadı: ..... No: .....

Çift Anadal Programı: Sağlık Bilimleri Fakültesi, .....Bölümü

Anadal Programı: ..... Fakültesi,.....Bölümü

Telefon: ..... E-posta: .....

**EK:** Transkript belgesi dilekçeye eklenmelidir.

	ANADAL DERSLERİ				EŞDEĞER SAYILAN ÇİFT ANADAL DERSLERİ				Danışman Onayı
	Ders Kodu	Dersler	Z/S	AKTS	Ders Kodu	Dersler	Z/S	AKTS	Uygun/Değil
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Gerektiğinde satır ilave edilebilir.

ÇAD Bölüm Koordinatörü: .....

İMZA: