**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirtmiş olduğum belgelerin hazırlanarak verilmesini/gönderilmesini arz ederim.

**Tarih :**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Not :** Bu belgeyi doldurduktan sonra **imzalamanız, kimlik fotokopinizle** birlikte Fakültemize [dishekfak@ksbu.edu.tr](mailto:dishekfak@ksbu.edu.tr) adresine göndermeniz gerekmektedir. Talep edilen belgeler tarafınıza mail olarak gönderilecektir. Ancak belgeleri başkası alacaksa en alt kısma belgeyi alacak kişinin bilgilerini giriniz. Ders içerik bilgilerine <https://obs.ksbu.edu.tr/oibs/bologna/index.aspx#> adresinden ilgili sekmeler aracılığıyla ulaşabilirsiniz.

**İstediğiniz Belgeleri İşaretleyin :**

* Transkript
* Öğrenci Belgesi
* Disiplin Cezası Belgesi
* Yatay geçişe engel durumun olmadığına dair belge
* Daha önce Merkezi Yerleştirme (Ek Madde-1) kapsamında yatay geçiş yapmadığına

ilişkin belge.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci No/TC Kimlik No |  |  |
| Telefon / Faks |  | . |
| Açıklama |  | |

**Belgelerinizi Başka Kişi Alacaksa Bilgilerini Yazınız.**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |