**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No: |  |
| TC Kimlik No: |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Bölüm/Program: |  |
| Cep Telefonu: |  |
| Adres: |  |

**II – İSTEK VE BEYAN**

|  |
| --- |
| **HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**  ………………………………………eğitim-öğretim yılında….……………………………Üniversitesi…..……………………………Fakültesi………………………………………………………Bölümünü bitirdim.  Fakültemiz Hemşirelik / Bölümü …………… sınıfına Dikey Geçiş sınavı ile kayıt yaptırdım. İntibak ve muafiyetimin yapılabilmesi için, daha önce bitirmiş olduğum yüksek öğretim kurumundan almış olduğum onaylı transkript ve ders içerikleri, dilekçem ekinde sunulmuştur.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    …../…../20…..  Adı Soyadı  İmza |

**Ekler:**

**1.** Onaylı transkript.

**2.** Onaylı ders içerikleri.