**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA**

 …… /…… /20….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| Bölümü | **:** |  |
| E-Posta | **:** |  |
| Telefon | **:** |  |
| Açık Adresi | **:** |  |

Fakültenizin ………………………………………. Bölümü ……………………. numaralı yeni kayıtlı öğrencisiyim. ….…………………………… Üniversitesinden almış olduğum derslerin transferinin yapılabilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Öğrencinin İmzası**

**EK:** Transkript ve Ders İçerikleri