



EASTERN MEDITERRANEAN UNIVERSITY
DOĞU AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
INTERNAL TRANSFER APPLICATION FORM
İÇ TRANSFER BAŞVURU FORMU

PLEASE USE CAPITAL LETTERS IN COMPLETING THIS FORM
LÜTFEN BÜYÜK HARFLERLE DOLDURUNUZ

APPLICANT'S / BAŞVURAN KİŞİNİN:

STUDENT NUMBER
ÖĞRENCİ NUMARASI

NAME – SURNAME
ADI – SOYADI

NATIONALITY
UYRUK

PRESENT
DEPARTMENT/
ŞİMDİKİ BÖLÜM

DEPARTMENT APPLIED TO/
BAŞVURDUĞU BÖLÜM

POSTAL ADRES/
İKAMET ADRESİ

TEL & FAX

TEL:

FAX:

E-MAIL/ E-POSTA

I CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ON THIS APPLICATION FORM IS ACCURATE AND I DID NOT TRANSFER TO ANOTHER DEPARTMENT BEFORE. YUKARIDA VERMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU VE DAHA ÖNCE BAŞKA BİR BÖLÜME TRANSFER YAPMADIĞIMI BEYAN EDERİM.

DATE/ TARİH : SIGNATURE / İMZA :

THIS SECTION SHOULD BE COMPLETED BY THE REGISTRAR. / ÖĞRENCİ İŞLERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

The application of the student for the internal transfer will be considered according to/ Öğrencinin iç transfer başvurusu..... çerçevesinde değerlendirilecektir.

DATE/ TARİH : SIGNATURE / İMZA :

PLEASE PAY THE APPLICATION FEE TO THE BANK AND COLLECT A RECEIPT OF 20TL. LÜTFEN 20TL'LİK BAŞVURU ÜCRETİ DEKONTUNU EKLEYİNİZ.

