

 TED ÜNİVERSİTESİ	ÜNİVERSİTEDEN İLİŞİĞİ KESİLENLER İÇİN TRANSKRİPT BAŞVURU FORMU			
	Doküman No	Yayın Tarihi	Rev. No / Rev. Tarihi	Sayfa No
	KYS-FR-68	05.08.2021	0 / -	1 / 1

BAŞVURU SAHİBİ ÖĞRENCİ	
Adı - Soyadı	
Öğrenci No	
Fakülte / Enstitü	
Program	
Sınıf	
Transkript İstenen Program	☐ Lisans ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Yandal ☐ Çift Anadal
Kopya Sayısı	

BAŞVURU SAHİBİ ÖĞRENCİ¹
Bu formla verilen bilgilerin bilgim dahilinde, tam ve doğru olduğunu onaylarım. Gereğini saygılarımla arz ederim.
Tarih/Adı Soyadı/İmza

ONAY TEDÜ Mali İşler Müdürlüğü	ONAY TEDÜ Öğrenci İşleri Müdürlüğü
Varsa Açıklama:	Varsa Açıklama:
Tarih/Adı Soyadı/İmza	Tarih/Adı Soyadı/İmza

¹ Bu form oim@tedu.edu.tr adresine e-posta ile elektronik olarak iletilecektir.

TASNİF DIŞI

* Doldurulduğunda "Gizli" gizlilik dereceli doküman özelliği kazanır.