



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 CONFIRM THAT THE INFORMATION PROVIDED ON THIS APPLICATION FORM IS ACCURATE I UNDERSTAND AND ACCEPT THAT THE SCHOLARSHIP I HAVE BEEN RECEIVING WILL BE CANCELLED IF MY APPLICATION IS ACCEPTED.

YUKARIDA VERMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU VE BAŞVURUMUN KABUL EDİLMESİ HALİNDE ALMAKTA OLDUĞUM BURSUN KESİLECEĞİNİ BİLİYOR VE KABUL EDİYORUM.

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.

THE APPROVAL OF REGISTRAR'S OFFICE:

Date/Tarih:

ÖĞRENCİ İŞLERİ İDARİ ONAY: