EGE ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU

AKADEMİK DİL REDAKSİYON / ÇEVİRİ
HİZMET TALEP FORMU

Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :
(Fatura için gereklidir.)

Kurumu :

Adres :
(Fatura için gereklidir.)

Telefon :

Tarih :

İmza :

Hizmet Bilgileri

İşin Türü : □ Redaksiyon □ Çeviri

İşin Teslimat Tarihi :

Metin Türü :

\* Hizmet Talep Formunu dolduran kişi birimimize gönderdiği redaksiyon ve çeviri metninin kendisine ait olduğunu beyan eder.

\* Bu belgenin imzalanıp taratılarak redaksiyon/çeviri yapacak öğretim görevlisine gönderilmesi gerekmektedir.