

...../...../2022

ÖDEMiŞ SAĐLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĐI'NA

..... tarihinde yapılan dersi
vize/bütünleme sınavına nedeniyle katılmadım. Tekrar sınav
hakkı talep ediyorum.

Geređini arz ederim.

Ad, Soyad :

Program :

Öđrenci No. :

İmza :

Adres:

Cep Telefonu: