**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK HİZMETLERİ** **MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 … / 09 / 2019

Üniversitemizde verilen Temel Bilgi Teknolojileri Kullanımı dersinden muaf olmak için 17 Eylül 2019 tarihinde saat 14.30’da yapılacak olan Temel Bilgi Teknolojileri Kullanımı Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : …………………………………………………………..

Öğrenci No : …………………………………………………………..

Bölümü / Programı : …………………………………………………………..

Telefon numarası : …………………………………………………………..

E-posta adresi : …………………………………………………………..